

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE			
Contratista	OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	15435767					
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de las actividades administrativas y logísticas relacionadas con el desarrollo del operativo del Censo Económico.					
Valor del contrato	\$ 13.600.000					
Plazo del contrato	A partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución y hasta por ocho (8) meses; sin exceder el 31 de diciembre de 2024.					
Pago número	1 de 8					
Valor del pago	\$ 1.700.000 Correspondiente a honorarios					
N° Registro Presupuestal	80724		Fecha Registro Presupuestal		01/06/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No aplica					
Modificaciones	No aplica					
Fecha de inicio	24/6/2024		Fecha de terminación***		31/12/2024	
Dependencia	Operativa					
Lugar de ejecución	Rionegro					
Supervisor – Cargo	Indira Milena Restrepo Correa – Profesional Universitario					

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

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO						
Porcentaje de ejecución física	12.5 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)				
1.Asistir al curso de entrenamiento (virtual/presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo, así como el uso de las herramientas diseñadas para el seguimiento y control operativo.	Asistí al entrenamiento presencial del grupo base del Censo Económico Nacional Urbano CENU, realizado en las siguientes fechas					
	<table><tr><th>Fecha</th><th>Tema</th></tr><tr><td>25/06/2024 al 28/06/2024</td><td>Capacitación a grupo base CENU, dirigido por el dinamizador Alexander Piedrahita.</td></tr></table>	Fecha	Tema	25/06/2024 al 28/06/2024	Capacitación a grupo base CENU, dirigido por el dinamizador Alexander Piedrahita.	
	Fecha	Tema				
25/06/2024 al 28/06/2024	Capacitación a grupo base CENU, dirigido por el dinamizador Alexander Piedrahita.					
TEMAS ABORDADO DIA 1: <ul style="list-style-type: none">Apertura del espacio de aprendizaje						

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO						
Porcentaje de ejecución física	12.5 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)		Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)			
	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de asistentes • Saludo de la directora Piedad Urdinola • Generalidades del DANE Diana Rojas • Generalidades del CENU • Conceptualización para el Recuento I • Conceptualización para el Recuento II • Componente étnico - racial CENU • Cierre Equipo Aprendizaje CENU. <p>TEMAS ABORDADO DIA 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cartografía, Identificar • Cartografía Ubicar • Cartografía Registrar • Recolección de la información • Diligenciamiento Formato de recuento • Cierre Equipo Aprendizaje CENU <p>TEMAS ABORDADO DIA 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento del DMC • Actividades de uso del DMC • Herramientas para la comunicación • Seguridad y Salud en el Trabajo • Alistamiento para el simulacro- Organización del trabajo en campo • Cierre Equipo Aprendizaje CENU <p>TEMAS ABORDADO DIA 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Simulacro de recuento I • Simulacro de recuento II • Socialización del simulacro de recuento • Trámites administrativos • Recomendaciones generales para operativos de campo en zonas de orden público • Orientaciones para la réplica de la jornada. • Balance de la jornada de aprendizaje <p>Ayuda de memoria del entrenamiento.</p>		<p>Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ</p>			
2.Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones	Asistí puntualmente a todas las reuniones citadas por las diferentes áreas con el fin					

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
--	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	12.5 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
operativas virtuales o presenciales 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.	de tratar todas las actividades de planeación, metodología y aspectos técnicos del operativo.	
	Fecha	Tema
	3/07/2024	<ul style="list-style-type: none">Capacitación Apoyos logísticos (Formatos a diligenciar
	15/07/2024	<ul style="list-style-type: none">Reunión de asignación de cargas y reenvíos de correos
	7/07/2024	Reunión de recepción de <ul style="list-style-type: none">materiales inventarios
	7/07/2024	<ul style="list-style-type: none">Capacitación aplicativo transporte multimodal CENU
3.Realizar la recepción y devolución de las instalaciones físicas o centro operativo municipal – COM velando por el buen uso de las mismas.	Realicé la recepción del Centro de Operativo Municipal (COM) diligenciando el formato número 14.	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ
4.Recibir del operador logístico y bajo inventario los kits de materiales en la logística de envío que llegará a cada COM.	Recibí del operador logístico los kits de materiales del Centro Operativo Municipal (COM) diligenciando formato número 17.	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ
5.Realizar el conteo y verificación del kit de materiales embalados en las cajas de logística de envío.	Verifiqué y diligencié el formato 17 relacionando la cantidad de los elementos que conforman el kit del personal de CENU para el Centro Operativo Municipal (COM).	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\ APOYO

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		12.5 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)					
6.Realizar la entrega bajo inventario de los materiales necesarios y kit para el desarrollo de las actividades de campo al personal operativo.	Realicé la entrega de los materiales de 11 Kits diligenciando en el formato 15 para el desarrollo de las actividades de campo al personal operativo.	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\ APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ			LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ		
7.Gestionar cuentas de cobro con relación al pago de seguridad social e informe técnico del personal del operativo.	Durante este período esta actividad no se realizó.	N/A			N/A		
8.Reportar y realizar acompañamiento al procedimiento de reportes de daños, hurtos y pérdidas de elementos tecnológicos en los formatos y bajo el protocolo establecido para este fin.	Durante este período no se presentaron daños, hurtos y pérdidas de elementos tecnológicos.	N/A					
9.Realizar bitácora a través de Excel con la relación del personal, describiendo su nombre, apellido, cédula de ciudadanía, correo electrónico, EPS, fondo de pensión, celular, rol, fecha de nacimiento, tipo de sangre; con el fin de hacer seguimiento al personal contratado.	Realicé bitácoras a través de Excel con la relación del personal, describiendo su nombre, apellido, cédula de ciudadanía, correo electrónico, EPS, fondo de pensión, celular, rol, fecha de nacimiento, tipo de sangre y la asistencia diaria del personal.	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\ APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ					
10.Garantizar y realizar la conservación e integración del archivo de la documentación administrativa generada durante el operativo censal.	Garanticé la conservación e integración del archivo de la documentación administrativa escaneando y subiendo todos los formatos físicos subidos por orden de fecha.	N/A					
11.Realizar las alertas necesarias respecto a material adicional requerido, personal contratado,	Durante este período esta actividad no se realizó.						

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		12.5 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)					
novedades en el centro operativo las cuales deben ser reportadas a los Coordinadores de COM y supervisor del contrato.		Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ					
12.Realizar la recepción de materiales y kit tecnológico bajo inventario del personal de campo una vez se termine la recolección de información revisando la completitud y funcionamiento de estos elementos tecnológicos.	Durante este período no se realizó esta actividad.	N/A					
13.Realizar el alistamiento de materiales para la logística inversa, diligenciado los formatos respectivos y hacer entrega de los materiales al operador logístico en la logística inversa.	Durante este período no se realizó esta actividad.	N/A					
14.Realizar los informes administrativos requeridos.	Durante este período se realizaron los informes administrativos requeridos por la supervisora de contrato.	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ					
15.Elaborar un informe final del operativo en referencia a las actividades y funciones a cargo.	Durante este período no se realizó esta actividad.	N/A					
16.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.	Acompañamiento en el COM a las personas encargados de la Empresa Unifit, y claro, para instalar en las oficinas asignadas la fibra óptica y el internet , dichas actividades se realizaron los días 4, 5,8,9 de julio de 2024.	N/A					

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	12.5 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
17.Informar a quien corresponda, 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 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.	No se presentaron inconvenientes para la realización de mi trabajo.	N/A
18. 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 requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de cada investigación.	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION CENU\imrestrepoc\APOYO LOGÍSTICO\ OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ
19. Apoyar las actividades administrativas, en cuanto a manejo de archivos, revisión de cuentas, elaboración de formatos.	Apoyé con las actividades administrativas, en cuanto a manejo de archivos, revisión de cuentas, elaboración de formatos.	N/A
20.Tener un trato respetuoso con las fuentes, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Tuve un trato respetuoso con las fuentes, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado JUNIO	Planilla N° 1109959653 de 23/07/2024
PENSIÓN	Periodo reportado JUNIO	Planilla N° 1109959653 de 23/07/2024
ARL	Periodo reportado JUNIO	Planilla N° 1109959653 de 23/07/2024

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

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 GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	Sí ☐ NO ☒ Fondo que la reconoció:	
¿Pertenece a algún régimen especial?	Sí ☐ NO ☒	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	Sí ☐ NO ☒	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva 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 SÍ* ☐ NO** ☒ 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 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.
* SÍ: tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe 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 Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe 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. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD					
Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que SÍ ☐ NO ☒ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe.					
RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
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.					

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6377501 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/06/2024 – Hasta (23/07/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en 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 DEL CONTRATO: Con la firma del presente informe, en 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 el 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 o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma: _____ (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)
CONTRATISTA
OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ
CC. 15.435.767

Firma: _____ (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)
Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
INDIRA MILENA RESTREPO CORREA
CC.43.364.971

RE: Informe de Actividades CTO C01.PCCNTR.6377501 OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ _ DANE_ PAGO 1 DE 8

Indira Milena Restrepo Correa <imrestrepoc@dane.gov.co>

Jue 25/07/2024 18:55

Para: OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ <OJESUSTABARES@DANE.GOV.CO>

 1 archivos adjuntos (258 KB)

CO1.PCCNTR.6377501 OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ 1 DE 8 - DANE -.pdf;

Cordial saludo, Sr. Oscar de Jesús

Una vez revisado el informe de actividades, apruebo y firmo electrónicamente.

Atentamente,



Indira Milena Restrepo Correa

Profesional Universitario

Grupo Interno de Trabajo Administrativo

Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE

Tel: 6052000 Ext. 323

Medellín-Antioquia

imrestrepoc@dane.gov.co

www.dane.gov.co



WWW.DANE.GOV.CO

Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume the responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify to sender. **No imprima este e-mail a menos que sea absolutamente necesario.**

De: OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ <OJESUSTABARES@DANE.GOV.CO>

Enviado: martes, 23 de julio de 2024 18:04

Para: Indira Milena Restrepo Correa <imrestrepoc@ dane.gov.co>

Asunto: Informe de Actividades CTO C01.PCCNTR.6377501 OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ _ DANE_ PAGO 1 DE 8

 [CO1.PCCNTR.6377501 OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ 1 DE 8 - DANE -.docx](#)

Envío informe de actividades para su revisión y aprobación, el cual envío firmado electrónicamente .

□



Soporte Transversal
OSCAR TABARES GOMEZ
ojesustabaresg@ dane.gov.co
Grupo Interno de trabajo Operativo
Tel: 3043907596
Calle 44 #65-23 Medellín, Colombia
www.dane.gov.co



WWW.DANE.GOV.CO

Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume the responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify to sender.
No imprima este e-mail a menos que sea absolutamente necesario.



CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE**CC 15435767 OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ**

Estado Cotizante:	Vigente
Causal:	ACTIVO4
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	21
Fecha Afiliación:	02/02/2022
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 22 de Julio de 2024 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

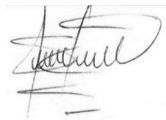
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **15435767**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de julio de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Medellin, 10 de julio de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ con documento de identidad C15435767, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de DANE con NIT N899999027.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-06-24	2024-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	DIRECCION REGIONAL DE MEDELLIN	0000000006	1	0.522	MORA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15435767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		OSCAR DE JESUS TABARES GOMEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 54 51-62	TELÉFONO:	5320191
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1109959653		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2314111700

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 48.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 48.600	\$ 300	\$ 48.900
SUBTOTALES:										\$ 48.600	\$ 300	\$ 48.900

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 38.000		\$ 0	\$ 200		\$ 0	\$ 38.000	\$ 200	\$ 0	\$ 38.200
SUBTOTALES:													\$ 38.000	\$ 200		\$ 0		\$ 38.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.600	\$ 100	\$ 0	\$ 1.700
SUBTOTALES:									\$ 1.600	\$ 100	\$ 0	\$ 1.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICA CION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO VIDA				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENDA	ICBF	ESAP	MINEDU
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE				
1	CC 15435767	TABARES GOMEZ OSCAR DE JESUS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.300.000			NO	24															25-14 COLPENSI ONES	7	\$ 303.334	\$ 48.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 48.600	EPS037- NUEVA EPS	7	\$ 303.334	\$ 38.000	\$ 0	\$ 38.000	14-11 - ARL SURA	7	\$ 303.334	15435767	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 88.800
--------------	------------------

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141068725348			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 154357672				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	
						14. Buzón electrónico 11	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 15435767		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia		30. Ciudad/Municipio Rionegro		615	
31. Primer apellido TABARES		32. Segundo apellido GOMEZ		33. Primer nombre OSCAR		34. Otros nombres DE JESUS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Antioquia		40. Ciudad/Municipio Rionegro		615	
41. Dirección principal CR 54 51 62 A							
42. Correo electrónico tabaresgomezoscar@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6150000		45. Teléfono 2 3147111690			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0010	47. Fecha inicio actividad 20110101	48. Código 7320	49. Fecha inicio actividad 20240101	50. Código 1 7490	2 2	51. Código 3414	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 2024 - 07 - 25 / 15 : 56: 10			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre TABARES GOMEZ OSCAR DE JESUS			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			