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. 5494652 De 2023				PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	**Susan Catherine Hidalgo Medina**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC 1085248666**					
Objeto	VF_PRECIOS_2023_IPC_ IPP_ICTCP_CONSTRUCCION_2023_ICCPV_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para coordinar, orientando y velando 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	$24.083.030					
Plazo del contrato	10 Meses					
Pago número	9/10					
Valor del pago	**Valor Total: $2.408.303** Honorarios: $2.205.803 Transporte Urbano: $112.500 Otros Transportes: $90.000					
N° Registro Presupuestal	12224	**Fecha Registro Presupuestal**	06/01/2024			
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No aplica					
Modificaciones	N/A					
Fecha de inicio	01/11/2023	**Fecha de terminación*** **	31/08/2024			
Dependencia	Territorial Suroccidente – Git Operativo					
Lugar de ejecución	Sede Pasto					
Supervisor – Cargo	**DIANA PATRICIA ANDRADE ROSERO – Profesional Universitario 2044-04**					

*** 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	90 %	
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)
Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo. .	Listas de asistencia – archivo físico Ayuda de Memoria – archivo físico
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	Revise, oriente y verifique la aplicación de los conceptos técnicos necesarias para el desarrollo de las operaciones estadísticas de precios y costo,	Aplicativo Oracle IPC Aplicativo Oracle UNIFICADOS

CONTRATO No. 5494652 De 2023				PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024			
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	90 %	
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)
	según los lineamientos y cronogramas establecidos.	Indicadores de Calidad, Oportunidad y Calidad
Revisar la información de servicios públicos según cronograma y lineamientos establecidos.	Revise la información de servicios públicos según cronograma y lineamientos establecidos.	Aplicativo Oracle IPC Matriz servicios públicos
Verificar que los cálculos y soportes archivados cumplan con los lineamientos y cronograma establecido.	Verifique que los cálculos y soportes archivados cumplan con los lineamientos y cronograma establecido.	Aplicativo Oracle IPC - Matriz de educación - Matriz de servicios públicos - Matriz de combustibles - Matriz de cine - Matriz de celulares - Matriz de manicure y pedicure - Matriz de transporte público
Realizar el control de calidad de cada una de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos, según manuales, lineamientos, instrucciones, cargas asignadas y cumpliendo con el cronograma establecido.	Realice el control de calidad de cada una de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos, según manuales, lineamientos, instrucciones, cargas asignadas y cumpliendo con el cronograma establecido.	Aplicativo Oracle IPC Aplicativo Oracle UNIFICADOS
Verificar el cumplimiento de la cobertura de la recolección según lineamientos establecidos.	Verifique el cumplimiento de la cobertura de la recolección según lineamientos establecidos.	Indicadores de Calidad, Oportunidad y Calidad
Verificar que las fuentes que ingresen como nuevas, cumplan con los criterios establecidos en los lineamientos.	Verifique que las fuentes que ingresen como nuevas, cumplan con los criterios establecidos en los lineamientos.	Aplicativo Oracle IPC Aplicativo Oracle UNIFICADOS
Revisar, controlar y hacer seguimiento a las muestras de las diferentes investigaciones de índices de precios y costos	Revise, controle y hice seguimiento a las muestras de las diferentes investigaciones de índices de precios y costos	Aplicativo Oracle IPC (directorio) Aplicativo Oracle UNIFICADOS
Permanecer actualizado sobre las características y evolución de los precios del mercado local de las diferentes canastas de las investigaciones de precios y costos.	Estoy constantemente actualizado sobre las características y evolución de los precios del mercado local de las diferentes canastas de las investigaciones de precios y costos.	Informes de contexto IPC, ICES y UNIFICADOS
Identificar los recolectores que presenten falencias en su labor y efectuar los acompañamientos requeridos en campo durante el desarrollo de los diferentes	Identifique los recolectores que presenten falencias en su labor y efectuar los acompañamientos requeridos en campo durante el desarrollo de los	Formatos de acompañamiento a campo

CONTRATO No. 5494652 De 2023				PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024			
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	90 %	
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)
operativos, verificando la calidad en el proceso de recolección de la información.	diferentes operativos, verificando la calidad en el proceso de recolección de la información.	
Revisar y enviar a DANE central, el análisis de contexto generado por los analistas y remitirlo en el penúltimo envío al cierre del operativo.	Revise y envie a DANE central, el análisis de contexto generado por los analistas y remitirlo en el penúltimo envío al cierre del operativo.	Análisis de contexto enviado por correo eletrônico
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.	Atendí 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.	Requerimientos de DANE Central – envió de respuesta por correo electrónica
Informar al coordinador y/o 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	Informe al coordinador y/o 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	Correos electrónicos
Estudiar permanentemente los documentos de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos.	Estudie permanentemente los documentos de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos.	Aplicativo Oracle IPC Aplicativo Oracle UNIFICADOS
Conocer y manejar los instrumentos de recolección, aplicativos y las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y coadyuvar a los cambios relacionados con su desarrollo, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	Conocí y manejé los instrumentos de recolección, aplicativos y las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y coadyuvar a los cambios relacionados con su desarrollo, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	Aplicativo Oracle IPC Aplicativo Oracle UNIFICADOS
Utilizar las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y aceptar los posibles cambios que se presente durante el desarrollo de la operación.	Utilice las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y aceptar los posibles cambios que se presente durante el desarrollo de la operación.	Manuales de recolección y lineamientos emitidos por DANE Central
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.	Presente 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.	Análisis de contexto enviado por correo eletrônico

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. 5494652 De 2023				**PERIODO DEL INFORME** Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024			
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	90 %	
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)
Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo, cuando aplique.	Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo. .
Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones 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 las reuniones o re inducciones 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	Listas de asistencia – archivo físico Ayuda de Memoria – archivo físico
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean designadas por el Supervisor del Contrato	Desarrolle las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean designadas por el Supervisor del Contrato	Seguimiento continuó al desarrollo del operativo
Cumplir cabalmente el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de la Transmisión de COVID-19 DANE ¿ FONDANE en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplí cabalmente el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de la Transmisión de COVID-19 DANE ¿ FONDANE en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	N/A
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	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	Correo electrónico institucional

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	**Periodo reportado** JUNIO	**Planilla** N° 7935222863 de 23/07/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado** JUNIO	**Planilla** N° 7935222863 de 23/07/2024
ARL	**Periodo reportado** JUNIO	**Planill**a N° 7935222863 de 23/07/2024

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	

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. 5494652 De 2023				PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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 X**__ **Fondo que la reconoció:** N/A	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ**____ **NO**__**X**__	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ** ___ **NO**__**X**__	

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****_ **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 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**__**X**__ 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

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. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

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. 5494652 De 2023				PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Pago correspondiente al periodo comprendido Desde 01/07/2024 - Hasta 31/07/2024

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.

FIRMADO ELECTRONICAMENTE
Susan Catherine Hidalgo Medina
CC 1085248666

Firma:

CONTRATISTA
Susan Catherine Hidalgo Medina

FIRMADO ELECTRONICAMENTE
Vo Bo. **DIANA PATRICIA ANDRADE ROSERO**
C.C. 1.085.317.916

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
DIANA PATRICIA ANDRADE ROSERO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

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:	**7935222863**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		794754443

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 209.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 209.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 163.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 379.400**

Planilla Pagada

RV: CUENTA_9/10_INDICES_CTO_No. 5494652 De 2023_Susan Catherine Hidalgo Medina_CC 1085248666

Diana Patricia Andrade Rosero <dpandrader@dane.gov.co>
Mié 31/07/2024 8:01 AM
Para:Cuentas Cali <cuentas_cali@dane.gov.co>

1 archivos adjuntos (408 KB)
CUENTA_9_10_INDICES_CTO_No 5494652 de 2023_SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA.pdf;

Cordial Saludo.

Me permito enviar adjunto la CUENTA_9/10_INDICES_CTO_No. 5494652 De 2023_Susan Catherine Hidalgo Medina_CC 1085248666, para su respectiva revisión y tramite.

Nota: Se aprueba el documento y se firma electrónicamente.

Quedo atenta a sus comentarios.

Atentamente,

Profesional Universitario
Diana Patricia Andrade Rosero
dpandrader@dane.gov.co
Tel: 7293800 Ext. 301
Calle. 20A #28-19 Pasto, Nariño Colombia
www.dane.gov.co

De: Susan Catherine Hidalgo Medina <schidalgom@dane.gov.co>
Enviado: lunes, 29 de julio de 2024 5:14 p. m.
Para: Diana Patricia Andrade Rosero <dpandrader@dane.gov.co>
Asunto: PAGO 9 DE 10 SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA

Buenas tardes

Adjunto envió informe de actividades correspondiente al mes de Julio para su revisión y gestión.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Coordinadora de Campo
Susan Catherine Hidalgo Medina
schidalgom@dane.gov.co
Indices Pasto
Tel: 6027293800 IP. 3433
Pasto, Colombia

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.**