DANE	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	DEIVYS PEREZ ARRIETA				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	84096705				
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar seguimiento y coordinación de campo durante el operativo del Censo Económico en el municipio asignado, así como el monitoreo del trabajo de los supervisores y analistas de información asignados, verificando los rendimientos y controlando la cobertura, además de gestionar los requerimientos presentados en el desarrollo del operativo.				
Valor del contrato	Diecisiete millones trescientos setenta y cuatro mil pesos. ($17.374.000) M/cte.				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente 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 once (11) meses y quince (15) días sin exceder el 31 de diciembre de 2024.				
Pago número	2 de 6				
Valor del pago	Honorarios: $ 2.800.000 Transporte urbano: $ 60.000 Comunicaciones: $ 36.000 Valor total $ 2.896.000				
N° Registro Presupuestal	123024	**Fecha Registro Presupuestal**	18/06/2024		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	18/06/2024	**Fecha de Terminación****	17/12/2024		
Dependencia	Territorial Norte – Operativa				
Lugar de ejecución	Riohacha La Guajira				
Supervisor – Cargo	**HECTOR JAIRO LOZADA MARTINEZ** **Profesional Especializado 2028 Grado 15**				

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

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33.3 %	
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 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 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.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo
2. Realizar las actividades conforme a los lineamientos dados en el entrenamiento y consignados en las	Realicé las actividades conforme a los lineamientos dados en el entrenamiento y	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTAD

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33.3 %	
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)
manuales, guías y circulares expedidas por el DANE.	consignados en las manuales, guías y circulares expedidas por el DANE.	ISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\circulares
3. Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones 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.	Asistí puntualmente a las reuniones o reinducciones 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.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Actas de Reunion
4. Realizar la réplica del entrenamiento al personal seleccionado según el esquema y diseño del aprendizaje del Censo Económico.	Realicé la réplica del entrenamiento al personal seleccionado según el esquema y diseño del aprendizaje del Censo Económico.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Listas de Asistencia
5. Recibir los equipos y el material requerido para las actividades de campo del Censo Económico.	Recibí los equipos y el material requerido para las actividades de campo del Censo Económico.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Relacion de equipos y materiales para el operativo
6. Realizar en compañía del coordinador de COM la conformación de los equipos operativos conformados por un supervisor y sus respectivos censistas.	Realicé en compañía del coordinador de COM la conformación de los equipos operativos conformados por un supervisor y sus respectivos censistas.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Relacion de los Grupos operativos
7. Realizar en compañía del coordinador de COM, la asignación de cargas de trabajo para cada grupo operativo en el Geovisor de asignación de cargas o de forma manual de acuerdo con la guía rápida de inicio de operativo y la cartografía impresa.	Realicé en compañía del coordinador de COM, la asignación de cargas de trabajo para cada grupo operativo en el Geovisor de asignación de cargas o de forma manual de acuerdo con la guía rápida de inicio de operativo y la cartografía impresa.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Asignacion de Cargas
8. Verificar el acceso del personal asignado mediante el usuario creado	Verifiqué el acceso del personal asignado mediante el usuario creado en el sistema de	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHI

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33.3 %	
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)
en el sistema de monitoreo y control a los aplicativos de captura en las Tablets.	monitoreo y control a los aplicativos de captura en las Tablets.	VO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Relacion _en el sistema de monitoreo y control a los aplicativos de captura en las Tablets
9. Realizar un reconocimiento del área asignada, confrontándola con la cartografía impresa y digital.	Realicé un reconocimiento del área asignada, confrontándola con la cartografía impresa y digital.	Labor en campo
10. Elaborar el plan de recolección en el área asignada, realizar la delimitación de áreas de trabajo por supervisores y programar las zonas a visitar diariamente por cada grupo.	Elabore el plan de recolección en el área asignada, realizar la delimitación de áreas de trabajo por supervisores y programar las zonas a visitar diariamente por cada grupo.	Labor en campo
11. Identificar las áreas que pueden presentar inconvenientes durante la recolección y plantear las posibles soluciones para el normal desarrollo del trabajo en campo.	Identifiqué las áreas que pueden presentar inconvenientes durante la recolección y plantear las posibles soluciones para el normal desarrollo del trabajo en campo.	Labor en campo
12. Realizar el seguimiento a la calidad de las encuestas, mediante la verificación de información a nivel local por medio de los analistas de información.	Realicé el seguimiento a la calidad de las encuestas, mediante la verificación de información a nivel local por medio de los analistas de información.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Monitores de la calidad de la información en sistemas
13. Coordinar y controlar el proceso diario de cargue y descargue de la información digital en las DMC, como respaldo de la información transmitida mediante el plan de datos.	Coordiné y controlé el proceso diario de cargue y descargue de la información digital en las DMC, como respaldo de la información transmitida mediante el plan de datos.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Monitores de la calidad de la información en sistemas
14. Revisar diariamente los rendimientos y cobertura alcanzados por cada grupo en el Sistema de monitoreo y control, y realizar los ajustes necesarios al plan de trabajo.	Revisé diariamente los rendimientos y cobertura alcanzados por cada grupo en el Sistema de monitoreo y control, y realizar los ajustes necesarios al plan de trabajo	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Monitoreo de la Cobertura
15. Llevar a la práctica los lineamientos y recomendaciones impartidas por el Coordinador del centro operativo municipal- COM y velar por su cumplimiento.	Llevé a la práctica los lineamientos y recomendaciones impartidas por el Coordinador del centro operativo municipal- COM y velar por su cumplimiento.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\circulares

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33.3 %	
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)
16. Acompañar a cada grupo de Supervisores a campo y estar atento a resolver las inquietudes y novedades que se presenten durante la recolección y realizar las observaciones a que haya lugar, utilizando los formatos de acompañamiento diseñados para tal fin.	Acompañé a cada grupo de Supervisores a campo y estar atento a resolver las inquietudes y novedades que se presenten durante la recolección y realizar las observaciones a que haya lugar, utilizando los formatos de acompañamiento diseñados para tal fin.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Reporte de novedades
17. Plantear los operativos especiales necesarios para garantizar la cobertura de los establecimientos económicos ubicados en plazas de mercado, grandes superficies o con horarios de funcionamiento particulares (nocturnos o madrugada).	Planteé los operativos especiales necesarios para garantizar la cobertura de los establecimientos económicos ubicados en plazas de mercado, grandes superficies o con horarios de funcionamiento particulares (nocturnos o madrugada).	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\circulares
18. Realizar las solicitudes de transporte multimodal de acuerdo con la planeación de recolección en los operativos de vendedores de calle, barrido y seguimiento operativo, en los tiempos establecidos para la prestación de estos servicios.	Realicé las solicitudes de transporte multimodal de acuerdo con la planeación de recolección en los operativos de vendedores de calle, barrido y seguimiento operativo, en los tiempos establecidos para la prestación de estos servicios.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Relación de Solicitudes de Otros Transportes
19. Entregar los informes requeridos por el coordinador del centro operativo municipal	Entregué los informes requeridos por el coordinador del centro operativo municipal	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Informe operativo
20. Dar buen manejo a los recursos financieros, asignados durante la ejecución del contrato.	Di buen manejo a los recursos financieros, asignados durante la ejecución del contrato.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Informe de Actividades (cuentas)
21. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Otras actividades
22. Informar a quien corresponda, los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con	Informé a quien corresponda, los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTAD

DANE	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33.3 %	
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)
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.	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.	ISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Reporte de novedades
23. 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.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Informe operativo
24. Realizar el seguimiento, monitoreo y control permanente al proceso de recolección en el operativo, avance de cobertura y oportunidad en el municipio.	Realicé el seguimiento, monitoreo y control permanente al proceso de recolección en el operativo, avance de cobertura y oportunidad en el municipio.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Monitoreo de la Cobertura
25. Asegurar el cumplimiento de todas las visitas y post visitas por parte de cada equipo operativo del censo económico en el municipio asignado.	Aseguré el cumplimiento de todas las visitas y post visitas por parte de cada equipo operativo del censo económico en el municipio asignado	Labor en campo
26. 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.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Evaluaciones equipos en campos
27. Apoyar la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo.	Apoyé la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo.	\\serverrha\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Riohacha\2023\DOC_ARCHIVO\412.58_OPERACIONES_ESTADISTICAS\412.58.7_CENSOS\Soportes de Apoyo\Otras actividades

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	**SANITAS**	**Julio**	**Planilla N°** 4565208792 **de** 16/08/2024
PENSIÓN	**PORVENIR**	**Julio**	**Planilla N°** 4565208792 **de** 16/08/2024
ARL	**SURA**	**Julio**	**Planilla N°** 4565208792 **de** 16/08/2024

DANE	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	**0**
Valor total (Incluye adiciones)	**0**
Valor cancelado o pagado	0
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	0
Saldo por liberar	0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SI____NO__X_** **Entidad que la reconoció:**	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SI_____NO_X_**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**SI_____NO_X_**	

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___X___**se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO

DANE	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO	x	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (18/07/2024 – Hasta (17/08/2024)			
No. 6441643 DE 2024							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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)

El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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:

1. DEIVYS PEREZ ARRIETA

Firma:

Hector Jairo Lozada Martinez

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84096705
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEIVYS PEREZ ARRIETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 3 67	TELÉFONO:	7282450
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:	**4565208792**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999705100

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 208.000	$ 2.200	$ 210.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 2.200**	**$ 210.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 162.500	$ 1.700	$ 0	$ 164.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 164.200**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 84096705	PEREZ ARRIETA DEIVYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL - PENSIÓN									
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL - SALUD					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL - ARP				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	84096705	$ 6.800

PARAFISCALES							
DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 381.300**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9523554245 DV: 011931
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 16/08/2024 14:57:28
PAP: 910349
Identificacion: 84096705
Nombre: DEIVIS
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: ARRIETA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4565208792
Periodo Pago: 2024/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 84096705 Valor: $381.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co