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. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	**DERYI VIVIANA LLANOS OSPINA**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**C.C 1.117.531.184**				
Objeto	**VF_PRECIOS_2023_IPC _IPP_ ICTCP_ CONSTRUCCION_2023_ICCPV_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión, para tomar la información de precios, cantidades, especificaciones, aplicación de novedades técnicas y observaciones que justifiquen las variaciones de precios de las diferentes canastas de los índices de precios y costos, garantizando que cada cotización cumpla los parámetros requeridos y que contenga las especificaciones estandarizadas para cada artículo, dando cumplimiento a la cobertura, calidad y oportunidad requerida en las operaciones estadísticas.**				
Valor del contrato	**$11.925.000**				
Plazo del contrato	**6 MESES**				
Pago número	**6 DE 6**				
Valor del pago	**HONORARIOS: $1.650.000 TRANSPORTE URBANO: $187.500 TOTAL : $1.987.500 OTROS TRANSPORTES: $150.000**				
N° Registro Presupuestal	**20924**		**Fecha Registro Presupuestal**	**04/01/2024**	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	**N/A**				
Modificaciones	CESION 1 DEL CONTRATO 5499132 A PARTIR DEL 01 DE MARZO 2024 $ 11.925.000				
Fecha de inicio	**01/11/2023**		**Fecha de terminación*** **	**31/08/2024**	
Dependencia	**OPERATIVA**				
Lugar de ejecución	**FLORENCIA - CAQUETA**				
Supervisor – Cargo	**SANDRA PATRICIA CELIS GRANADA Cargo: Profesional universitario, Código 2044 – 08 Sede Florencia**				

*** 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	**100 %**	
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 reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistió al curso de reentrenamiento del operativo, y dominó los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo, para el mejoramiento del desarrollo operativo en campo.	Planillas de asistencia firmadas que reposan en medio magnético ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\REUNIONES OPERATIVAS GRUPO FLORENCIA\INDICES
2. Elaborar y/o modificar la programación y plan de rutas de desplazamiento diario a las fuentes	Elaboró, y modificó la programación con 1430 artículos y el plan de rutas y de desplazamiento de 145 fuentes en IPC en el mes de agosto, teniendo en cuenta los lineamientos e indicaciones definidas.	Fue enviada al correo del analista Valentina Soler vsolerv@dane.gov.co y actualmente reposa en medio magnético ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y

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. 5499132 DE 2023				**PERIODO DEL INFORME** **Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)**			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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

Porcentaje de ejecución física	**100 %**	
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)
		COSTOS\AGOSTO\PROGRAMACIONES\IPC
3. Entregar la programación de la recolección a la persona encargada, según el cronograma	Entregó la programación del mes de agosto a la persona encargada de acuerdo al cronograma establecido.	Fue enviada al correo del analista Valentina Soler vsolerv@dane.gov.co y actualmente reposa en medio magnético ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\PROGRAMACIONES\IPC
4. Revisar los datos pre diligenciados de los artículos clasificados como mensuales observados de acuerdo con los lineamientos establecidos y cronograma.	Revisó los datos prediligenciados de los artículos mensuales observados de acuerdo a los lineamientos establecidos y cumpliendo el cronograma para el mes de agosto.	Soportes de las fuentes con artículos mensuales observados (gasolina, mototaxi, cine, etc), donde se evidencia las especificaciones del insumo. Reposa en carpeta compartida: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\SOPORTES DIVISIONES Y M.O\IPC
5. Realizar la georreferenciación, verificar, actualizar y complementar los datos generales de las fuentes visitadas, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	Verificó, actualizó la dirección y complementó los datos generales de las fuentes (a las que fueron necesarias cambiar informante, dirección, teléfono, sector, sección, manzana) en el mes de agosto teniendo en cuenta los lineamientos e indicaciones definidas.	Reposa en aplicativo Oracle (parametrización fuentes) ruta: fenix-prod.dane.gov.co:7777/indices/fuentes.do?accion=buscar&
6. Visitar la fuente directamente o realizar la recolección por los métodos alternos cuando se determine este mecanismo, según directrices para el diligenciamiento de los formularios físicos y/o digital, cumpliendo el cronograma establecido y los lineamientos técnicos de las operaciones estadísticas de precios y costos.	Visitó en agosto aproximadamente 145 fuentes en IPC de manera directa, cumpliendo las directrices para el diligenciamiento de los formularios físicos y/o digitales y, cumpliendo el cronograma y los lineamientos técnicos de las operaciones estadísticas de precios y costos.	Planillas de firmas de visita a las fuentes que reposan en la oficina Dane Sede Florencia. CARPETA FISICA SEDE FLORENCIA: 4.4.2.-58-26 26 OPERACIONES ESTADÍSTICAS TEMATICA DE PRECIOS Y COSTOS
7. Volver a visitar a las fuentes para verificar la información recolectada si es necesario, o para reemplazar los	Realizó revisita a las fuentes para verificar la información recolectada y recuperó en el mes de agosto las cotizaciones salientes IPC y a	Planillas de firmas de visita a las fuentes que reposan en la oficina Dane Sede Florencia.

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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

Porcentaje de ejecución física	**100 %**	
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)
artículos salientes de una fuente.	medida que se fueron generando informó al coordinador y/o analista encargado.	CARPETA FISICA SEDE FLORENCIA: 4.4.2.-58-26 26 OPERACIONES ESTADÍSTICAS TEMATICA DE PRECIOS Y COSTOS Fuente con los insumos nuevos que reposa en aplicativo Oracle rutas: http://fenix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do
8. Capturar los datos recolectados en el instrumento que se determine, transmitirlos, cargar los soportes de recolección y realizar las copias de respaldo oportunamente, de modo que se cumpla con la entrega de lo programado y se salvaguarde la información a diario, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	En el mes de agosto capturó la información diaria en el instrumento determinando (DMC), realizó copias de seguridad de manera diaria y transmisitió la información cumpliendo con los lineamientos , cronogramas e indicaciones definidas las operaciones estadísticas de precios y costos. Entregó los soportes de las fuentes con artículos mensuales observados y con variaciones atípicas.	Reposa en aplicativo Oracle rutas: http://fenix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do Back up realizados de manera diaria reposa en: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\COPIAS DE SEGURIDAD\IPC Soportes enviados al correo del analista y que reposan en la carpeta compartida de la ciudad. Ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\SOPORTES DIVISIONES Y M.O\IPC
9. Cumplir diariamente con la carga y entrega de la información recolectada que contiene el Dispositivo Móvil de Captura (DMC), de acuerdo a lineamientos y cronogramas establecidos.	Cumplió diariamente con la entrega de la información (aproximadamente 11 fuentes con 75 artículos en IPC) del Dispositivo Móvil de Captura (DMC) en el mes de agosto en las instalaciones del DANE, según los lineamientos y cronogramas establecidos.	Planillas de firmas de visita a las fuentes que reposan en la oficina Dane Sede Florencia. Back up realizados de manera diaria reposa en: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\COPIAS DE SEGURIDAD\IPC
10. Ubicar nuevas fuentes cuando sea necesario, de acuerdo con los criterios establecidos.	En el mes de agosto se ubicó fuentes de arrendamientos en dos manzanas de la ciudad para aumento de muestra; igualmente se agregó fuentes comerciales para recuperar artículos que venían con novedad técnica periodo de espera teniendo en cuenta los criterios de selección para fuentes nuevas.	Reposa en aplicativo Oracle rutas: http://fenix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do

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. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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

Porcentaje de ejecución física	**100 %**	
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 especifica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
11. Diligenciar los reportes de recolección en debida forma, cargarlos y entregarlos oportunamente para su gestión documental, de acuerdo con los plazos, lineamientos e indicaciones definidas.	Diligenció, archivó y entregó oportunamente en el mes de agosto los reportes de firmas de recolección y soportes IPC para la debida gestión documental y teniendo en cuenta los lineamientos e indicaciones definidas.	Planillas de firmas de visita a las fuentes que reposan en la oficina Dane Sede Florencia. CARPETA FISICA SEDE FLORENCIA: 4.4.2.-58-26 26 OPERACIONES ESTADÍSTICAS TEMATICA DE PRECIOS Y COSTOS
12. Responder y aclarar inquietudes, soportarlas debidamente y efectuar las verificaciones con respecto a los datos recolectados, de manera oportuna y de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	Respondió, aclaró y soportó oportunamente las inquietudes con respecto a los registros capturados en el mes de agosto de durante el desarrollo de la operación estadística y dentro de los plazos establecidos.	Envío de soportes de los artículos donde se presentó inquietudes respecto al registro capturado en la recolección del mes de agosto que reposa en carpeta compartida. \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\SOPORTES DIVISIONES Y M.O\IPC
13. 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	Comunicó al coordinador de campo y/o asistente de encuesta los inconvenientes que se presentaron durante el mes de agosto para la recolección de (IPC) y se tomaron los correctivos necesarios, reconoció el pago por la obtención del 100% de los productos.	Informes cargados a la carpeta compartida: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\SOPORTES DIVISIONES Y M.O\IPC Informe de dificultades anexo a la cuenta de cobro.
14. Estudiar permanentemente los documentos de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos.	Estudió permanentemente los manuales de diligenciamiento y la matriz de descripción de artículos de las diferentes investigaciones de índices de precios y costos (IPC) y aplicó sus conceptos en la recolección de la información del mes de agosto.	Planilla de asistencia al curso de reentrenamiento de la matriz de descripción de artículos, planilla que reposa en medio magnético ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\REUNIONES OPERATIVAS GRUPO FLORENCIA\INDICES
15. Conocer y manejar los instrumentos de recolección, aplicativos y las herramientas diseñadas para	Conoció y manejó los instrumentos de recolección Dispositivo Móvil de Captura DMC y el aplicativo de índices disponible para la recolección en el mes de agosto de acuerdo a	Back up realizados de manera diaria donde soporta el guarde de la información en el DMC. Ruta: \\SERVERFCIA\Backup

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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

Porcentaje de ejecución física	**100 %**	
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 especifica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación especifica)
las operaciones estadísticas y coadyuvar a los cambios relacionados con su desarrollo, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.	los lineamientos e indicaciones definidas. En el mes de agosto no se presentaron cambios de herramientas.	Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\COPIAS DE SEGURIDAD\IPC
16. Utilizar las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y aceptar los posibles cambios que se presente durante el desarrollo de la operación.	Utilizó las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas durante el desarrollo de la operación. En el mes de agosto no se presentaron cambios de herramientas.	Manejo del aplicativo en el DMC. Reposa en aplicativo Oracle rutas: http://fenix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do
17. Apoyar el desarrollo de las operaciones estadísticas, siguiendo los cronogramas en los casos que se requiera.	Apoyó el desarrollo de las operaciones estadísticas y siguió los cronogramas en los casos que se requirió en agosto.	Reposa en aplicativo Oracle rutas: http://fenix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do
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 a la metodología de la investigación.	Presentó 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. Además, se entregó a la supervisora del contrato el informe mensual de actividades y dificultades.	Informes cargado en la carpeta compartida de la ciudad. Ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\PRECIOS Y COSTOS\AGOSTO\INFORMES Y ANALISIS DE CONTEXTO Informe de actividades que se encuentra en SECOP II para el contrato 5499132 de 2023. Informe de dificultades anexo a la cuenta de cobro.
19. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo, cuando aplique.	Los recursos financieros los utilizó para la ejecución del operativo (transporte).	Formatos de transporte anexos a la cuenta de cobro y que reposan en el SECOP II para el contrato 5499123 de 2023.
20. 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.	Asistió de manera puntual a las reuniones o re inducciones requeridas en el mes de agosto para tratar temas metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar los procesos y el buen desarrollo del operativo.	Planillas de asistencia firmadas que reposan en medio magnético ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\REUNIONES OPERATIVAS GRUPO FLORENCIA\INDICES
21. Desarrollar las demás actividades relacionadas con	No aplica para el mes en proceso.	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. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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

Porcentaje de ejecución física	100 %	
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)
el objeto contractual que sean designadas por el Supervisor del Contrato.		
22. Cumplir cabalmente el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de la TransmisióndeCOVID-19 DANE FONDANE en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplió a cabalidad con el protocolo de bioseguridad para la Prevención de posibles emergencias sanitarias utilizando los implementos de bioseguridad dados por la entidad.	Planilla de entrega de implementos de Bioseguridad dados por la entidad que reposan en medio magnético ruta: \\SERVERFCIA\Backup Institucional\OPERATIVAS\2024\ENTREGA DE EPP
23. Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y a acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades estar informados de manera permanente.	En el mes de agosto hizo uso de los canales de comunicacion y acompañamiento dispuestos por la entidad para la notificacion de novedades y estar informados de manera oportuna.	Información recibida del correo de la Analista vsolerv@dane.gov.co Soportes de cartas entregadas a las fuentes que reposan en la carpeta de la ciudad: CARPETA FISICA SEDE FLORENCIA: 4.4.2.-58-26 26 OPERACIONES ESTADÍSTICAS TEMATICA DE PRECIOS Y COSTOS

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

SALUD	**Periodo reportado julio** **Periodo reportado agosto**	**Planilla N° 4566949591 de 29/08/2024** **Planilla N° 4566950166 de 29/08/2024**
PENSIÓN	**Periodo reportado julio** **Periodo reportado agosto**	**Planilla N° 4566949591 de 29/08/2024** **Planilla N° 4566950166 de 29/08/2024**
ARL	**Periodo reportado julio** **Periodo reportado agosto**	**Planilla N° 4566949591 de 29/08/2024** **Planilla N° 4566950166 de 29/08/2024**

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

Valor inicial	**$11.925.000**
Valor total (incluye adiciones)	**$11.925.000**
Valor cancelado o pagado	**$9.937.500**
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	**N/A**
Valor por cancelar	**$1.987.500**
Saldo por liberar	**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. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ** ____ **NO** __X__ **Fondo que la reconoció:**	
¿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.

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.

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

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. 5499132 DE 2023				PERIODO DEL INFORME Desde (01/08/2024 – Hasta (31/08/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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:

CONTRATISTA
DERYI VIVIANA LLANOS OSPINA

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
SANDRA PATRICIA CELIS GRANADA

INFORME MENSUAL DE DIFICULTADES

NUMERO DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 5499132
PERIODO DEL INFORME: 01 de AGOSTO de 2024 al 31 de AGOSTO de 2024
ROL: ENCUESTADOR

En el siguiente informe se consignan las dificultades presentadas, en el desarrollo del operativo de acuerdo con su rol, incluya las posibles alternativas de solución:

- Visité (145) fuentes IPC directamente y me entrevisté con el responsable de brindar la información y tomé la información de los precios (1430 artículos IPC) sobre las especificaciones diligenciadas en las diferentes investigaciones de índices y precios IPC, incluyendo los artículos que tuve que eliminar por diferentes motivos.
- Los artículos que venían con PE y no se encontraron en la fuente se recuperaron dentro del plazo permitido para la recolección sin dejar disminuir la muestra.
- Fallas recurrentes con la DMC en la captura de información debido al bloqueo del aplicativo generando la salida del formulario y retrasando la recolección ocasionó en algunos momentos molestia a las personas que brindaron la información (Fuente). En algunos casos se optó por hacer la recolección por medio de FUR.
- Elimine y recupere inmediatamente los artículos cuyas fuentes fueron cerradas y en algunas fuentes que manifestaron ya no volver a vender estos artículos.
- Las fuentes de arrendamientos que no se encontraron en la primera visita, se realizó revisita hasta tres veces o más con el fin de obtener la información.

Nombre del contratista: **DERYI VIVIANA LLANOS OSPINA**
Identificación: **1.117.531.184**

Firma

OBSERVACION SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Visto Bueno Supervisor de contrato
SANDRA PATRICIA CELIS GRANADA
Cargo: Profesional Universitario 2044-08
Sede Florencia

Firma

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina:	Florencia	**Fecha del Servicio:**	5	agosto	2024
Nombre Completo:	Deryi Viviana Llanos Ospina	**Número de Identificación:**	1.117.531.184		
Cargo o N° Contrato:	Recolector	CO1.PCCNTR.5499132			

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
INDICES DE PRECIOS Y COSTOS	URBANO	X	RURAL	

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] **Caballo:** [ ] **Moto:** [X] **Colectivo:** [ ] **Contrato o Resolución**

Canoa: [ ] **Lancha:** [ ] **Automóvil:** [ ] **Otro, Cual:**

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Kamani	**VEREDA/ BARRIO:**	Villa Monica
CIUDAD O MUNICIPIO	Florencia	**CIUDAD O MUNICIPIO**	Florencia
DEPARTAMENTO	Caqueta	**DEPARTAMENTO**	Caqueta
Hora de Inicio:	9:00	**Hora Final:**	14:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:		**Valor del Servicio:**	$ 50.000

Observaciones:

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Alvaro Andres Lopez Castaño	**Cédula o NIT:** 1.117.524.273	**Teléfono:** 3112712050
Dirección: Ventilador		**Correo Electrónico:**

Alvaro L. Castaño — Firma Quien Presta el Servicio

Firma de Funcionario/a o Contratista

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina:	Florencia	**Fecha del Servicio:**	9	agosto	2024
Nombre Completo:	Deryi Viviana Llanos Ospina	**Número de Identificación:**	1.117.531.184		
Cargo o N° Contrato:	Recolector	CO1.PCCNTR.5499132			

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
INDICES DE PRECIOS Y COSTOS	URBANO	X	RURAL	

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] **Caballo:** [ ] **Moto:** [X] **Colectivo:** [ ] **Contrato o Resolución**

Canoa: [ ] **Lancha:** [ ] **Automóvil:** [ ] **Otro, Cual:**

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Kamani	**VEREDA/ BARRIO:**	Juan XXIII
CIUDAD O MUNICIPIO	Florencia	**CIUDAD O MUNICIPIO**	Florencia
DEPARTAMENTO	Caqueta	**DEPARTAMENTO**	Caqueta
Hora de Inicio:	8:00	**Hora Final:**	13:00: p. m.
Distancia Aproximada en Kilómetros:		**Valor del Servicio:**	$ 50.000

Observaciones:

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Alvaro Andres Castaño Lopez	**Cédula o NIT:** 1.117.524.273	**Teléfono:** 3112712050
Dirección: Ventilador		**Correo Electrónico:**

Alvaro Castaño — Firma Quien Presta el Servicio

Firma de Funcionario/a o Contratista

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina:	Florencia	**Fecha del Servicio:**	13	agosto	2024
Nombre Completo:	Deryi Viviana Llanos Ospina	**Número de Identificación:**	1.117.531.184		
Cargo o N° Contrato:	Recolector	CO1.PCCNTR.5499132			

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	**TIPO DE TRANSPORTE**			
INDICES DE PRECIOS Y COSTOS	**URBANO**	X	**RURAL**	

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: ☐ **Caballo:** ☐ **Moto:** X **Colectivo:** ☐ Contrato o Resolución

Canoa: ☐ **Lancha:** ☐ **Automóvil:** ☐ **Otro, Cual:**

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		**DESTINO**	
VEREDA/ BARRIO:	Kamani	**VEREDA/ BARRIO:**	Malvinas
CIUDAD O MUNICIPIO	Florencia	**CIUDAD O MUNICIPIO**	Florencia
DEPARTAMENTO	Caqueta	**DEPARTAMENTO**	Caqueta
Hora de Inicio:	9:00 **Hora Final:** 12:00	**Valor del Servicio:**	$ 50.000

Distancia Aproximada en Kilómetros:

Observaciones:

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Alvaro Andres Castaño Lopez	**Cédula o NIT:** 1.117.524.273	**Teléfono:** 3112712050
Dirección: Ventilador		**Correo Electrónico:**

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

---

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina:		**Fecha del Servicio:**			
Nombre Completo:		**Número de Identificación:**			
Cargo o N° Contrato:					

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	**TIPO DE TRANSPORTE**			
	URBANO		**RURAL**	

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: ☐ **Caballo:** ☐ **Moto:** ☐ **Colectivo:** ☐ Contrato o Resolución

Canoa: ☐ **Lancha:** ☐ **Automóvil:** ☐ **Otro, Cual:**

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		**DESTINO**	
VEREDA/ BARRIO:		**VEREDA/ BARRIO:**	
CIUDAD O MUNICIPIO		**CIUDAD O MUNICIPIO**	
DEPARTAMENTO		**DEPARTAMENTO**	
Hora de Inicio:	**Hora Final:**	**Valor del Servicio:**	

Distancia Aproximada en Kilómetros:

Observaciones:

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	**Cédula o NIT:**	**Teléfono:**
Dirección:		**Correo Electrónico:**

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

RELACION POR CONCEPTO DE TRANSPORTE URBANO DEL 01 de AGOSTO de 2024 AL 31 de AGOSTO de 2024

INVESTIGACION: INDICES DE PRECIOS Y COSTOS

PERIODO DE FECHA	**BARRIOS**	**VEHICULO**
Fecha de inicio	Ciudadela, Porvenir, Malvinas,	Moto
DIA: 01 MES: 08 AÑO: 2024	Juan XXIII, La Victoria, La Paz,	Moto
Hasta fecha final de	Libertad, Cunduy, Los Alpes,	Moto
DIA: 31 MES: 08 AÑO: 2024	Centro, Kamani, Villa Monica.	Moto

VALOR DEL COSTO DEL PERIODO DE LA FECHA:	**$ 187.500**

CONTRATISTA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

V3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117531184
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DERYI VIVIANA LLANOS OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los hogares
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4566949591**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999810368

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 209.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 209.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 163.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117531184
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DERYI VIVIANA LLANOS OSPINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los hogares
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4566950166**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999810351		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

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

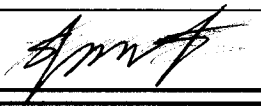
CIUDAD / SEDE	FLORENCIA	FECHA	D 2	M 9	A 2024

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	IDENTIFICACION
DERYI VIVIANA LLANOS OSPINA	C.C. 1117531184

CONTRATO No. 5499132

FECHA INICIO: 1 M 11 A 2023 **FECHA FIN:** D 31 M 8 A 2024

ÁREA O GRUPO DE TRABAJO INDICES

V°B° Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Sandra Patricia Celis Granada
CEDULA N°	40.775.912
FIRMA	

V°B° Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	MARIA ELENA SANCHEZ RAVE
FECHA DE VERIFICACION	2 septiembre de 2024

OBSERVACIONES DE ALMACÉN : NO TIENE ELEMENTOS A CARGO EN EL INVENTARIO

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



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