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.6592997 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/09/2024 – Hasta (30/09/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

o

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE			
Contratista	ESTEFANIA BOHORQUEZ PEREZ					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 1.045.698.730					
Objeto	539610523 CE_2024_DRA_BDC Prestación de servicios profesionales para apoyar la supervisión de contratos de personal y el desarrollo de las actividades técnicas y administrativas para la etapa de barrido del censo económico nacional urbano.					
Valor del contrato	**17.500.000**					
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por cinco (5) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.					
Pago número	1 de 4					
Valor del pago	**1.750.000**					
N° Registro Presupuestal	207124		Fecha Registro Presupuestal	01/08/2024		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A					
Modificaciones	Cesión de contrato CO1.CTRMOD.16692528 con fecha de 16 de Sept 2024					
Fecha de inicio	01/08/2024		Fecha de terminación***	31/12/2024		
Dependencia	DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE					
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA – ATLÁNTICO					
Supervisor – Cargo	Rafael Enrique Landazury Villalba - Profesional Universitario 2044 – 07					

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

2. EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	30 %	
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. Apoyar las actividades relacionadas con la revisión de perfiles y validación de los documentos soporte de las Invitaciones Públicas, para la contratación del personal requerido para el levantamiento de la información de las operaciones estadísticas asignadas, especialmente las generadas por el Censo Económico Nacional Urbano (CENU), en la dirección territorial norte.	Para el mes de septiembre no se apoyó en esta actividad.	
2. Realizar la publicación, creación y desarrollo de los trámites contractuales a su cargo en la plataforma de SECOP II dispuesta para tal fin.	Para el mes de septiembre no se apoyó en esta actividad.	

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.6592997 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/09/2024 – Hasta (30/09/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	30 %	
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)
3. Revisar la documentación recibida en el área de contratación para el inicio de los procesos contractuales requeridos para el desarrollo de los operativos asignados a la Territorial Norte. en especial las operaciones generadas por el Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	Para el mes de septiembre no se apoyó en esta actividad.	
4. Realizar la revisión de los formatos únicos de informes de actividades y certificado de cumplimiento, verificando la información contenida en cada uno de ellos y que coincida a la publicada en la plataforma SECOP II, de los contratistas de las operaciones estadísticas que se desarrollan en la Territorial Norte. en especial las operaciones generadas por el Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	Para el mes de septiembre no se apoyó en esta actividad.	se realizo la revisión de 40 formatos único de informe de actividades y certificado de cumplimiento verificando información contenida en cada uno de ellos y que coincida a la publicada en la plataforma SECOP II de los contratistas de la operaciones estadísticas que se desarrolla en la territorial Norte en especial las operaciones generadas por el Censo Economico Nacional Urbano - CENU.
5. Realizar la revisión, radicación y liquidación en el SIIF de las cuentas de cobro según le sea asignado.	Realice revisiones a 40 cuentas de cobro hasta lo que va del mes de Septiembre	https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/cuentas_barranquilla_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BC3A1707F-255E-42FF-BDE6-C167DE72B354%7D&file=TRAZABILIDAD%20SEPTIEMBRE%20%202024.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileredirect=true
6. Realizar el registro de obligaciones por cada una de las cuentas de contratistas y/o proveedores en el Sistema de Información Financiera - SIIF- para continuar con el respectivo pago.	No se realizó actividades para esta obligación en este periodo	N/A
7. Elaborar los CDP y RP con base a la apropiación presupuestal que se requieran para el funcionamiento y ejecución de los diferentes operativos de campo en la Territorial Norte. en especial las operaciones generadas por el Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	No se realizó actividades para esta obligación en este periodo	N/A
8. Dar soporte a las actividades generadas de las etapas precontractual, contractual y postcontractual para la ejecución de las	No se realizó actividades para esta obligación en este periodo	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.6592997 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/09/2024 – Hasta (30/09/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	30 %	
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)
operaciones estadísticas en la Territorial Norte, en especial las operaciones generadas por el Censo Económico Nacional Urbano - CENU.		
9. Realizar en el archivo físico de gestión de la dependencia en cumplimiento de los lineamientos definidos por la norma y los procedimientos establecidos en el DANE.	No se Realizo el archivo físico de los procesos que se me han asignado en el área financiera.	Archivo físico tesorería
10. Apoyar las actividades operativas necesarias del conteo de unidades económicas y del barrido censal del operativo Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	No se realizó actividades para esta obligación en este periodo	N/A
11. Portar computador portátil para la ejecución de los procesos en las etapas precontractual, contractual y postcontractual requeridos en la Territorial Norte, en especial las operaciones generadas por el Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	Ingrese mi computador a las instalaciones para realización de trabajo	N/A
12. Cumplir con las demás instrucciones que le sean impartidas por el supervisor del contrato, que se deriven de la ley o el reglamento que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual.	En el transcurso del mes de septiembre apoye en la respuesta a las solicitudes de relaciones de pago de los supervisores.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD: SURA	**Periodo reportado** septiembre	**Planilla de Afiliación**
PENSIÓN: COLPENSIONES	**Periodo reportado** septiembre	**Planilla de Afiliación**
ARL: SURA	**Periodo reportado** septiembre	**Planilla de Afiliación**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	17.500.000
Valor total (incluye adiciones)	17.500.000
Valor cancelado o pagado	5.250.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	12.250.000

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.6592997 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/09/2024 – Hasta (30/09/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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:	
¿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 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.

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

Se anexar el Paz y Salvo correspondiente por ser informe final.

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.6592997 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/09/2024 – Hasta (30/09/2024)			
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 será verificada 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
ESTEFANIA BOHORQUEZ PEREZ
C.C 1.045.698.730

Firma:

Aprobó SUPERVISOR DEL CONTRATO
RAFAEL E. LANDAZURY VILLALBA
Profesional Universitario 2044 – 07

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ESTEFANIA BOHORQUEZ PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1045698730,** se encuentra afiliado/a desde **19/01/2016** 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 04 de octubre 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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **ESTEFANIA BOHORQUEZ PEREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1045698730** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045698730
NOMBRES Y APELLIDOS	ESTEFANIA BOHORQUEZ PEREZ
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	30/04/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	401
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47
EMPLEADOR(ES)	CC 1045698730 ESTEFANIA BOHORQUEZ DESDE 05/09/2024

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **29/09/2024**

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

ARL

Medellin, 2 de octubre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ESTEFANIA BOHORQUEZ PEREZ** con documento de identidad **C1045698730**, 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
2024-09-07	2024-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	DIRECCION REGIONAL DE B/QUILLA	0000000003	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA