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. 5859030 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2024) – Hasta (31/10/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	Adriana Julieth Lizcano Bejarano				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	1.010.182.640 de Bogotá				
Objeto	5310623_C_INTERNO_2024_EAC_BD_C_INTERNO_2024_EAC_DLT_C_INTERNO_2024_EAC_SAGCCE_TH Prestación de servicios profesionales para realizar los procesos preoperativos, operativos y post operativos asociados a las fases de diseño, construcción, recolección, análisis y verificación de la información recolectada de la Encuesta Anual de Comercio.				
Valor del contrato	44.000.000 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, sin exceder el 30 de diciembre de 2024.				
Pago número	9 de 11				
Valor del pago	$4.000.000 M/Cte.				
N° Registro Presupuestal	60224	**Fecha Registro Presupuestal**	01/02/2024		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No aplica				
Modificaciones	No aplica				
Fecha de inicio	1/02/2024	**Fecha de terminación*** **	30/12/2024		
Dependencia	Dirección de Recolección y Acopio				
Lugar de ejecución	Bogotá				
Supervisor – Cargo	Duvan Arley Cruz Mendoza - Coordinador GIT de Comercio				

*** 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	82 %	
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. Emplear los lineamientos metodológicos, documentales, tecnológicos y técnicos de la investigación, según cronogramas preestablecidos para la entrega de productos en la definición y ejecución de actividades de recuperación de fuentes renuentes, validación y sustentación de resultados.	1. Se emplean los lineamientos metodológicos, documentales, tecnológicos y técnicos de la investigación, según cronogramas preestablecidos para la entrega de productos en la definición y ejecución de actividades de recuperación de fuentes renuentes, validación y sustentación de resultados.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
2. Ejecutar el proceso de análisis, depuración y validación de resultados	2. Se ejecuta el proceso de análisis, depuración y validación de resultados de las variables de estudio que integran la operación estadística.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2024) – Hasta (31/10/2024)			
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	82 %	
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)
de las variables de estudio que integran la operación estadística.		
3. Participar activamente en la construcción de herramientas de validación de datos, mesas técnicas de trabajo, así como los precomités programados para la sustentación de resultados.	3.Se participa activamente en la construcción de herramientas de validación de datos, mesas técnicas de trabajo, así como los precomités programados para la sustentación de resultados.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
4. Interactuar con las fuentes y sedes en los espacios virtuales o presenciales que se requieran, con el propósito de fortalecer la sensibilización, metodología, registro y consistencia de la información histórica de las variables de estudio de las investigaciones, así como seguimiento a los compromisos generados en estos espacios.	4. Se interactúa con las fuentes y sedes en los espacios virtuales o presenciales que se requieran, con el propósito de fortalecer la sensibilización, metodología, registro y consistencia de la información histórica de las variables de estudio de las investigaciones, así como seguimiento a los compromisos generados en estos espacios.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
5. Realizar seguimiento al avance del operativo de acuerdo con los lineamientos y cronogramas definidos para la operación estadística.	5. Se realiza seguimiento al avance del operativo de acuerdo con los lineamientos y cronogramas definidos para la operación estadística.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
6. Generar el acervo documental donde se evidencie la gestión realizada para recolección de información y la validación de la misma de acuerdo con el directorio asignado.	6. Se genera el acervo documental donde se evidencia la gestión realizada para recolección de información y la validación de la misma de acuerdo con el directorio asignado.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
7. Hacer uso de las herramientas especificadas en los lineamientos de la operación estadística para las actividades asignadas.	7. Se hace uso de las herramientas especificadas en los lineamientos de la operación estadística para las actividades asignadas.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
8. Apoyar las diferentes fases del proceso estadístico de las encuestas económicas, cuando se requiera.	8.Se apoyan las diferentes fases del proceso estadístico de las encuestas económicas, cuando se requiera.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
9. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos en el operativo relacionado con aspectos procedimentales, metodológicos,	9. Se asiste de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos en el operativo relacionado con aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023

CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/10/2024) – Hasta (31/10/2024)			
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	82 %	
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)
tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	y técnicos de la investigación con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	
10. Cumplir con el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	10. Se cumple con el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
11. 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 sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	11. Se hace uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023
12. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por el encargado del control y vigilancia.	12. Se desarrollan las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por el encargado del control y vigilancia.	Evidencias: DRA EAC 2022 - 2023

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
SALUD	**Periodo reportado Septiembre Planilla N°** 9474206208 **de** 11/10//2024
PENSIÓN	**Periodo reportado Septiembre Planilla N°** 9474206208 **de** 11/10//2024
ARL	**Periodo reportado Septiembre Planilla N°** 9474206208 **de** 11/10//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	
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:**

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. 5859030 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2024) – Hasta (31/10/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿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
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa

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)

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

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. 5859030 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/10/2024) – Hasta (31/10/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago serán verificados en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma: **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE**
ADRIANA JULIETH LIZCANO BEJARANO
C.C. 1.010.182.640

CONTRATISTA
(Adriana Julieth Lizcano Bejarano)

CRUZ MENDOZA DUVAN ARLEY
Firmado digitalmente por CRUZ MENDOZA DUVAN ARLEY

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
(Duvan Arley Cruz)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010182640		LIZCANO BEJARANO ADRIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transv 70D BIS A # 68-75 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014707792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975716888	9474206208	I	2024/10/09	2024/10/11	BANCOLOMBIA	2	$497,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1010182640	LIZCANO ADRIANA	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010182640		LIZCANO BEJARANO ADRIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transv 70D BIS A # 68-75 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014707792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975716888	9474206208	I	2024/10/09	2024/10/11	BANCOLOMBIA	2	$497,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$400	$0	$256,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$400	$0	$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$100	$0	$32,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$100	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$300	$0	$200,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$300	$0	$200,300
TOTAL				1	$496,400	$900	$0	$497,300

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónic

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.29.1.208
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9474206208
Valor:	497,300
Período de pago:	2024-09
No Transacción (CUS):	975716888
Fecha:	2024/10/11
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir