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.6795573 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (25/09/2024) – Hasta (24/10/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	EDGAR LEONEL RAMOS NAVARRO				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 98345204				
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU_MN_IINT_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar el acompañamiento y asignación de trabajo a los censistas de ruta y velar por la cobertura y calidad de los datos recolectados durante el Censo Económico Nacional Urbano en los municipios de ruta asignados.				
Valor del contrato	$ 16.213.200				
Plazo del contrato	96 días				
Pago número	01 de 04				
Valor del pago	**Honorarios:** $ 2.500.000 **Gastos de manutención y alojamiento:** $ 2.400.000 **transporte urbano:** $ 261.000 **Otros gastos operativos:** $ 50.667 **Otros transportes:** $ 80.000 **VALOR TOTAL:** $ 5.291.667				
N° Registro Presupuestal	256324	**Fecha Registro Presupuestal**	23/09/2024		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	24/09/2024				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	25/09/2024	**Fecha de terminación*** **	30/12/2024		
Dependencia	Territorial Suroccidente GIT Operativo – CENU – COM Sede - TANGUA				
Lugar de ejecución	Sede - TANGUA				
Supervisor – Cargo	Maura Alcira Coral Andrade – Profesional Universitario –Tel. 6027293800				

*** 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	31%	
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 entrenamiento (presencial) en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	1. Asistí al curso de entrenamiento (presencial) y domino los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	3. LISTADOS DE ASISTENCIA - OneDrive Capacitación.
2. Realizar con el coordinador de ruta la programación de las áreas operativas para ser abordadas con el grupo de trabajo y asignar las unidades de cobertura UCU para cada censista, realizando una distribución equitativa de unidades económicas	2. Realizo con el coordinador de ruta la programación de las áreas operativas para ser abordadas con el grupo de trabajo y asignar las unidades de cobertura UCU para cada censista, realizando una distribución equitativa de unidades económicas localizadas en un área compacta de trabajo.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6795573 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (25/09/2024) – Hasta (24/10/2024)			
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	31%	
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)
localizadas en un área compacta de trabajo.		
3. Supervisar las actividades de recolección de su grupo de trabajo estando pendiente de los estados de captura y verificación de las novedades operativas con el fin de cumplir con la cobertura en el tiempo programado de recolección.	3. Superviso las actividades de recolección de su grupo de trabajo estando pendiente de los estados de captura y verificación de las novedades operativas con el fin de cumplir con la cobertura en el tiempo programado de recolección.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
4. Acompañar durante todo el tiempo al grupo de trabajo de acuerdo a la programación y orden de recorrido de la ruta, a fin de detectar posibles errores y estar atento a resolver las inquietudes temáticas y operativas que se presenten durante la recolección, con el fin de asegurar la calidad y consistencia de los datos.	4. Acompaño durante todo el tiempo al grupo de trabajo de acuerdo a la programación y orden de recorrido de la ruta, a fin de detectar posibles errores y estar atento a resolver las inquietudes temáticas y operativas que se presenten durante la recolección, con el fin de asegurar la calidad y consistencia de los datos.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
5. Realizar visitas de supervisión y seguimiento a la recolección de información, para verificar el desempeño del grupo de trabajo e indagar por las diferencias en unidades económicas que se encuentren con respecto al recuento previo	5. Realizo visitas de supervisión y seguimiento a la recolección de información, para verificar el desempeño del grupo de trabajo e indago por las diferencias en unidades económicas que se encuentren con respecto al recuento previo.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
6. Registrar y transmitir las novedades cartográficas encontradas en campo, mediante la aplicación móvil diseñada para este fin, con el objetivo de actualizar la cartografía censal.	6. Registro y transmito las novedades cartográficas encontradas en campo, mediante la aplicación móvil diseñada para este fin, con el objetivo de actualizar la cartografía censal.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
7.Verificar diariamente la sincronización de la información recolectada y su sincronización e informar de cualquier eventualidad que se presente al Coordinador de campo respecto a las transmisiones.	7.Verifico diariamente la sincronización de la información recolectada y su sincronización e informo de cualquier eventualidad que se presente al Coordinador de campo respecto a las transmisiones.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
8. Realizar las solicitudes de transporte multimodal de acuerdo con la	8. Realizo las solicitudes de transporte multimodal de acuerdo con la planeación de	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6795573 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (25/09/2024) – Hasta (24/10/2024)			
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	31%	
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)
planeación de recolección, en los tiempos establecidos para la prestación de estos servicios.	recolección, en los tiempos establecidos para la prestación de estos servicios.	rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
9. 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.	9. Presento 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.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	10. Administro de forma óptima los recursos financieros que se me asignen durante la ejecución del operativo.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
11. Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) 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 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.	11. Informo a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) los inconvenientes que se le presentan para la realización del trabajo, con 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.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X
12. 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.	12. Hago 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.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/rflopezc_dane_gov_co/Ehhc0WFWj2NFp4xO7mv8yl0BXMqrghKaGadYuwGBUJtCZg?email=daarteagap%40DANE.GOV.CO&e=pCeP6X

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.6795573 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (25/09/2024) – Hasta (24/10/2024)			
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	31%	
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)
13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	13.Desarrollo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	No aplica

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
SALUD	**Periodo reportado** SEPTIEMBRE **Planilla N°** 8632660578 **de** 30/09/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado** SEPTIEMBRE **Planilla N°** 8632660578 **de** 30/09/2024
ARL	**Periodo reportado** SEPTIEMBRE **Planilla N°** 8632660578 **de** 30/09/2024

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:**	
¿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.

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.6795573 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (25/09/2024) – Hasta (24/10/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

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)

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

Para el presente informe correspondiente al contrato CO1.PCCNTR.6795573 se realizó pago anticipado por los siguientes conceptos: Manutención: $2.400.000 Transporte Urbano: $261.000 Otros transportes: $80.000
Otros Gastos operativos: $ 50.667 Total pago anticipado: $ 2.791.667.

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

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6795573 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (25/09/2024) – Hasta (24/10/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

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 ELECTRONICAMENTE**
EDGAR LEONEL RAMOS NAVARRO
C.C. 98.345.204
EDGAR LEONEL RAMOS NAVARRO
CONTRATISTA

Firma: **FIRMADO ELECTRONICAMENTE**
MAURA ALCIRA CORAL ANDRADE
C.C. 36.753.451
Aprobó
MAURA ALCIRA CORAL ANDRADE
Profesional Universitario
Supervisora

Firma: **FIRMADELECTRONICAMENTE**
INGRID PAOLA RUEDA SOLANO
C.C. 63.540.932
Revisó
INGRID PAOLA RUEDA SOLANO
Profesional Universitario
Apoyo Administrativo **CENU**

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	RAMOS NAVARRO EDGAR LEONEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-98345204
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-09-30
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-98345204
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR LEONEL RAMOS NAVARRO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8632660578
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620837049
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-09
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1841204
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2024-09-05
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	5/09/24																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
26	1.126.667	0,1600000	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
26	1.126.667	0,1250000	$ 140.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
26	1.126.667	0,0052200	$ 5.900	899999027

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 180.300	$ 140.900	$ 5.900	$ 0	$ 327.100