| 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<br>**Versión: 1** |
|---|---|---|

| CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024 | | | | PERIODO DEL INFORME<br>Desde (01/11/2024) – Hasta (30/11/2024) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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** | 10 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** | 91 % | |
| **Obligación contractual**<br>(Relacionar cada una de las obligaciones específicas) | **Actividades realizadas**<br>(Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) | **Evidencia**<br>(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:<br>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:<br>DRA EAC 2022 - 2023 |

| 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<br>**Versión: 1** |
|---|---|---|

| **CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024** | | | | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde (01/11/2024) – Hasta (30/11/2024) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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** | 91 % | |
| **Obligación contractual**<br>(Relacionar cada una de las obligaciones específicas) | **Actividades realizadas**<br>(Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) | **Evidencia**<br>(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:<br>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:<br>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:<br>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:<br>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:<br>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:<br>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:<br>DRA EAC 2022 - 2023 |

| **CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024** | | | | **PERIODO DEL INFORME** Desde (01/11/2024) – Hasta (30/11/2024) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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** | 91 % | |
| **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 octubre Planilla N°** 9476250579 **de** 08/11//2024 |
| **PENSIÓN** | **Periodo reportado octubre Planilla N°** 9476250579 **de** 08/11//2024 |
| **ARL** | **Periodo reportado octubre Planilla N°** 9476250579 **de** 08/11//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_**<br>**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<br>**Versión: 1** |
|---|---|---|

| CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024 | | | | PERIODO DEL INFORME<br>Desde (01/11/2024) – Hasta (30/11/2024) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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<br>**Versión: 1** |
|---|---|---|

| **CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 5859030 DE 2024** | | | | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde (01/11/2024) – Hasta (30/11/2024) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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)

**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 |
| 2024-10 | 2024-10 | 1038075041 | 9476250579 | I | 2024/11/13 | 2024/11/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $496,400 |

**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 |
| 2024-10 | 2024-10 | 1038075041 | 9476250579 | I | 2024/11/13 | 2024/11/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $496,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

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

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 186.169.224.72 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9476250579 |
| **Valor:** | 496,400 |
| **Período de pago:** | 2024-10 |
| **No Transacción (CUS):** | 1038075041 |
| **Fecha:** | 2024/11/08 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir