DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	X	**FONDANE**		
Contratista	**RODRIGO CASSIANI HERNANDEZ**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC. 3´811 360**				
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección de información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la aplicación del cuestionario a las unidades económicas de observaciones durante el operativo de campo en el municipio asignado.				
Valor del contrato	**$ 8.183.000.00 COP**				
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 tres (03) meses y veintiún (21) días sin exceder el 31 de diciembre del año 2024.				
Pago número	1 de 2				
Valor del pago	**Honorarios:** $ 2.000.000 **Transporte:** $ 211.622 **Total:** $ 2.211.622				
N° Registro Presupuestal	**262124**		**Fecha Registro Presupuestal**	**03/09/2024**	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No aplica				
Modificaciones	**CO1.CTRMOD.17251520:** Cesión de contrato				
Fecha de inicio	**04/09/2024**		**Fecha de terminación*** **	**24/12/2024**	
Dependencia	**GIT OPERATIVO TERRITORIAL NORTE SEDE BARRANQUILLA**				
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA, ATLÁNTICO				
Supervisor – Cargo	**ORLANDO RAFAEL CAMARGO PERALTA** **PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-13**				

***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	40%	
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) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de entrenamiento realizado por el DANE para la ampliación de conceptos y el buen desarrollo de mis actividades. Curso presencial el 18 de noviembre de 2024.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBW

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
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	40%	
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)
		ZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
2. Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del censo y el día que se visitará, además de que la fuente pueda preparar la información solicitada durante la entrevista.	Realicé las notificaciones respectivas a todas las fuentes que me fueron asignadas para visitar durante el Censo.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
3. Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC –TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción y vendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digital respectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.	Recorrí cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación de mi Supervisor. UCU: 098450, 098449, 098448, 098447, 098442, 098441	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
4. Colocar el respectivo Auto Adhesivo de Censado y entregar el certificado censal a la fuente, una vez se tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada	Coloqué los respectivos autoadhesivos de censado y entregué el certificado censal respectivo.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUF

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
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	40%	
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)
		wcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
5. Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	Programé y realicé las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas que quedaron pendientes por algún tipo de información.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
6. Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información.	Digité y sincronicé diariamente la información recolectada directamente en DMC, no fue necesario diligenciar cuestionarios en papel.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
7. Realizar las correcciones a la información y revisitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.	Realicé las correcciones a la información y revisitas a las fuentes sugeridas por el analista de información, además de las observaciones recibidas por mi Supervisor.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
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	40%	
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)
		Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
8. 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.	Asistí a todas las reuniones programadas por mi Supervisor para el desarrollo y seguimiento de mis actividades en campo,	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
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.	Presenté los informes parciales requeridos por mi Supervisor de campo para su retroalimentación y complemento de información general para las actividades de equipo.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos asignados para el desarrollo de mis actividades.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
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	40%	
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)
		CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
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 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.	Informé oportunamente a mi supervisor los inconvenientes que se me presentaron en algunas fuentes y se tomaron los correctivos necesarios para mitigar las observaciones encontradas.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
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.	Hago uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento como WhatsApp, correos y páginas facilitadas por el DANE.	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/SitePages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client
13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Durante este periodo, desarrollé todas las actividades contractuales,	https://danegovco.sharepoint.com/sites/TABLERODECONTROLOPERATIVODEBARRIDOCENSOECONOMICO/Site

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
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	40%	
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)
designadas por el supervisor del contrato.	además de las designadas por mi Supervisor.	Pages/SEGUIMIENTO-OPERAITVO-BARRIDO-Y-RUTAS-CENU.aspx?csf=1&web=1&e=CoM46b&CT=1727718249260&OR=OWA-NT-Mail&CID=cb51a729-5bfc-2242-531f-4dc8d4007def&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWIgQXBwIiwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNDA5MjAwMDQuMTAiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3d%3d&cidOR=Client

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
SALUD	**Se anexa certificado de afiliación a Salud**
PENSIÓN	**Se anexa certificado de afiliación a Pensión**
ARL	**Se anexa certificado de afiliación a la ARL**

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: N/A**	
¿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 CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión:1**

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
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.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO N°	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)

"El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales". Se recibe a satisfacción la cuenta con los soportes de afiliación a la seguridad social y ARL

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.

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión:1

CONTRATO No. 6715297 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (15/11/2024 – Hasta (03/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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: _____
RODRIGO CASSIANI HERNANDEZ
Contratista

Firma: _____
ORLANDO RAFAEL CAMARGO PERALTA
Supervisor de Contrato

Firma: _____
SANDRA PATRICIA BERMUDEZ MINA
Apoyo Logístico de Supervisor

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **Rodrigo Cassiani Hernandez** identificado(a) con **Cedula de Ciudadania** número **3811360,** está registrado(a) en el PBS DE EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 3811360
NOMBRES Y APELLIDOS	Rodrigo Cassiani Hernandez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	304
SEMANAS COTIZADAS EN ULTIMO AÑO	36
EMPLEADOR(ES)	59 Independiente con Contrato de Prestación de Servicios Superior a 1 mes Desde 28/11/2024 - Vigente

Generado por nayeosde 28/11/2024

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RODRIGO CASSIANI HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **3811360,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2011** 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 12 de noviembre de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

Medellín, 15 de november de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que RODRIGO CASSIANI HERNANDEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 3811360 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 16/11/2024 **Fecha fin cobertura:** 31/12/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA N899999027

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841204 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL; LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS ESTADÍSTICAS GENERALES; LA COORDINACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS SERVICIOS ESTADÍSTICOS NACIONALES Y TERRITORIALES; LA APLICACIÓN DE LA POLÍTICA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (DE CARÁCTER CIVIL) Y LA ADMINISTRACIÓN DE LOS FONDOS PERTINENTES

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000003 - DIRECCION REGIONAL DE B/QUILLA

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841204 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL; LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS ESTADÍSTICAS GENERALES; LA COORDINACIÓN E INTEGRACIÓN DE LOS SERVICIOS ESTADÍSTICOS NACIONALES Y TERRITORIALES; LA APLICACIÓN DE LA POLÍTICA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (DE CARÁCTER CIVIL) Y LA ADMINISTRACIÓN DE LOS FONDOS PERTINENTES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841204

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 15/11/2024 3.28 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DANE	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: GCO-050-PDT-002-f-001 Versión: 6

Dependencia Responsable: GIT Operativa DTN		
I. DATOS CONTRACTUALES		
No. Contrato: 6715297	**Fecha firma contrato: 2/09/2024**	**Tipo de contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión**
Contratista: LEDYS JOHANNA GUTIERREZ ARIZA		**Plazo inicial: 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 tres (03) meses y veintiún (21) días sin exceder el 31 de diciembre del año 2024.**
Valor Inicial: $ 8.183.000		**Fecha de inicio: 4/09/2024** **Fecha de terminación prevista antes de la presente modificación: 24/12/2024**

II. RELACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES *(Diligenciar en la siguiente matriz los datos de las modificaciones efectuadas antes de la que se requiere con la presente solicitud)*

Adición(es)	**Disminución(es) del Valor**	**Prórroga(s) del Plazo**	**Reducción(es) del Plazo**
Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:
Valor adición:	Valor disminución $	Plazo prorrogado:	Plazo reducido:
CDP No.: Fecha: Valor: $	Valor total del contrato en virtud de la(s) disminución(es):	Fecha prevista para la terminación de la prórroga(s):	Fecha prevista para la terminación de la(s) reducción(es) del plazo:
Valor total del contrato incluida la(s) adición(es): $ N.º Póliza y Fecha(s) de aprobación(es) de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)	N° Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)	N° Póliza y Fecha de aprobación de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)	N° Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza(s) (si aplica)

Suspensión(es)	**Prórroga de la Suspensión(es)**	**Cesión(es)**	**Terminación anticipada**	**Otros Aspectos Modificados**
Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:	Fecha de firma:
Plazo suspendido:	Plazo suspendido:	Nombre Cesionario:		
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la(s) suspensión(es):	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la(s) suspensión(es):	N° Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)		Detalle de la modificación:
N° Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)	N° Póliza y Fecha de aprobación(es) de modificación(es) de póliza (si aplica)			

III. DATOS DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN | ***MODIFICACIÓN No. 1***

Adición	**Disminución de Valor**	**Prórroga de Plazo***	**Reducción de Plazo**
Valor adición:	Valor disminución:	Plazo de la prórroga:	Plazo de la reducción
CDP No.: Fecha: Valor a comprometerse en la adición: Nota: Este valor debe ser igual al de la adición	Valor total del contrato en virtud de la disminución:	Fecha Prevista para la terminación en virtud de la prórroga:	Fecha prevista para la terminación en virtud de la reducción del plazo:
Valor total del contrato incluida la adición:			

Suspensión	**Reinicio**	**Prórroga suspensión**	**Cesión**	**Terminación anticipada**
Plazo de suspensión:	Fecha de reinicio:	Plazo de la prórroga:	**Nombre cesionario: RODRIGO CASSIANI HERNANDEZ**	Fecha de la Terminación
Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la suspensión:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud del reinicio:	Fecha Prevista para la Terminación en virtud de la prórroga a la suspensión:	**Fecha de la cesión: 15/11/2024**	

*** El supervisor y/o interventor verificó que en los casos en que la modificación se limite única y exclusivamente a la prórroga del plazo contractual sin adición de valor, no se generarán valores adicionales a favor del contratista y a cargo de la entidad**

IV. OTROS ASPECTOS A MODIFICAR: Valor pendiente por pagar al cedente: $ 0 m/cte.

FORMA DE PAGO DEL CESIONARIO:

*Por concepto de honorarios:
Un primer pago por valor de $ 2.000.000 m/cte., correspondientes a los días ejecutados del 15 de noviembre al 03 de diciembre de 2024, a la entrega de los informes consolidados de cobertura y calidad según la muestra asignada, en los formatos establecidos y previo cumplimiento del avance estipulado de las obligaciones contractuales de acuerdo con el cronograma establecido para el periodo.

Un segundo y último pago hasta por valor de $ 1.400.000 m/cte., de acuerdo con el cumplimiento de las actividades relacionadas con la entrega de los informes consolidados de cobertura y calidad según la muestra asignada, en los formatos establecidos y previo cumplimiento del avance estipulado de las obligaciones contractuales según cronograma establecido para el periodo y la entrega de un informe final de actividades realizadas.

* Por concepto de transporte urbano:
Por concepto de transporte urbano se le reconocerá al contratista un valor hasta por $359.756 M/Cte., distribuidos así:

Primer pago hasta por $ 211.622
Segundo y último pago hasta por $ 148.134

Los conceptos anteriores se pagarán de la siguiente manera:

1) Para los honorarios y transporte urbano previa entrega del informe de actividades realizadas anexando los respectivos soportes con los productos establecidos, en el formato dispuesto para tal fin, con el visto bueno del Supervisor.

Los pagos están sujetos a la disponibilidad del PAC

V. JUSTIFICACIÓN *DE LA MODIFICACIÓN:* La contratista **LEDYS JOHANNA GUTIERREZ ARIZA** solicita la cesión del contrato N.º **6715297**, del rol Censista de Barrido en el Censo Económico Nacional Urbano, en virtud de motivos personales que le impiden el cumplimiento de su objeto y obligaciones contractuales del estudio previo **EDP-190-OP-2024**. Por lo anterior, cederá el contrato a **RODRIGO CASSIANI HERNANDEZ**, quien cumple con el perfil requerido y es idóneo para el mismo.

CONCEPTO	*VALOR*
VALOR DEL CONTRATO	*$ 8.183.000*
VALOR CANCELADO AL CEDENTE	*$ 0*
VALOR PENDIENTE POR CANCELAR AL CEDENTE	*$ 0*
SALDO NO EJECUTADO PENDIENTE POR LIBERAR (Correspondiente a honorarios y transporte urbano del 1er y 2do mes de ejecución)	*$ 4.423.244*
VALOR POR CEDER	*$ 3.759.756*

***NOTA 1:** En caso de que aplique, tenga en cuenta que: conforme el art. 1060 del Código de Comercio, el CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías a que se refiere esta modificación y la suficiencia de las mismas. Será de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se imponga, prórrogas o suspensiones, así como mantener informada a su garante de cualquier cambio del riesgo asegurado.*

***NOTA 2:** "Los recursos alcanzan para el cumplimiento de las obligaciones y el valor inicial es un valor estimado del contrato sujeto a su puesta en ejecución en plataforma SECOP II"*

El área solicitante deja constancia que la presente solicitud de modificación contractual se radica en vigencia del plazo de ejecución.

Firma del Supervisor
Nombre: ORLANDO RAFAEL CAMARGO PERALTA
Cédula: 72044119
Cargo: Profesional Especializado