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.6628415 **DE 2024**				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	X	**FONDANE**		
Contratista	**ANDRES FELIPE GUTIERREZ VILLAMIZAR**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**C.C. 1102369363**				
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_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	**16.100.000**				
Plazo del contrato	hasta por cinco (5) meses				
Pago número	5 de 5				
Valor del pago	3.500.000				
N° Registro Presupuestal	94224	**Fecha Registro Presupuestal**		12/08/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	Modificación N° 1 Otro si por modificación de la obligación número 6 y por disminución de valor de contrato aprobado el 7/09/2024				
Fecha de inicio	13/08/2024	**Fecha de terminación*** **		31/12/2024	
Dependencia	DIRECCION TERRITORIA CENTRO ORIENTE – GIT ADMINISTRATIVO - CENU BARRIDO				
Lugar de ejecución	BUCARAMANGA				
Supervisor – Cargo	**ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGUELLO – Director Territorial**				

*** 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	100%	
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. Realizar actividades generadas en la etapa precontractual como solicitud, revisión y ajustes de la documentación requerida al personal seleccionado para la ejecución del Censo Económico Nacional Urbano - CENU en la territorial Centro Oriente.	Recibí hojas de vida en la primera etapa precontractual, revisé los documentos que estuvieran completos, que cumpliera con las especificaciones dadas en correo para este proceso, se realizó la carga de los documentos en cada una de las carpetas correspondiente en el ondrive.	https://danegovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Faahernandeza%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATACION%20Y%20BARRIDO%20CENU%2FBUCARAMANGA%2FCONTRATACION%20BARRIDO%20BUCARAMANGA%2FCENSISTA%20BARRIDO%20BUCARAMANGA%20%28108%29&listurl=%2Fpersonal%2Faahernandeza%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments
2. Realizar la publicación, creación, revisión y/o desarrollo de los trámites contractuales a su cargo en la	Realicé la apertura de cuentas en la página SECOP II, a los aspirantes a los cargos de supervisor de barrido, analista de barrido y censista de barrido, de la ciudad de	https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/lacarrillos_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B3431BEC8-6E3B-4FBD-9393-2CA27F76E80D%7D&file=Datos%20Sigep%

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.6628415 **DE 2024**				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	100%	
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)
plataforma de SECOP II dispuesta para tal fin.	Bucaramanga y municipios de Floridablanca, Piedecuesta, y Arauca.	20II%20(1).xlsx&action=default&mobileredirect=true
3. Realizar la validación de la Hoja de Vida de SIGEP II y la respectiva afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales al personal seleccionado para la ejecución del Censo Económico Nacional Urbano - CENU en la territorial Centro Oriente.	Diligencié los formatos de Excel establecidos en el ondrive con los datos necesarios de los aspirantes para la creación de la cuenta SIGEP II e igualmente para la respectiva afiliación del ARL, apoyé en cargar los documentos respectivos a las cuentas de SIGEP II de las personas a ser contratadas.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/aahernandeza_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B9B809D41-B423-498F-9ABB-78C16C5C74EF%7D&file=FORMATO%20ARL%20CONTRATISTAS%20BARRIDO%202024.xlsx&action=default&mobileredirect=true
4. Desplazarse a los municipios de la Dirección Territorial Centro Oriente, donde se requiera articular actividades de orden administrativo, técnico u operativo dentro de las etapas de alistamiento, preparación, ejecución y cierre del operativo Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	En esta primera etapa no fui asignado para esta activada	No se generaron evidencias para esta actividad.
5. 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 generadas por el Censo Económico Nacional Urbano - CENU.	Validé la información dada en la página SECOP II de los contratistas, y realicé el seguimiento a los contratistas asignados hasta la aceptación del contrato. Actualicé el formato Tablero de Control, con los contratos generados durante el mes de octubre	https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/lacarrillos_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B3431BEC8-6E3B-4FBD-9393-2CA27F76E80D%7D&file=Datos%20Sigep%20II%20(1).xlsx&action=default&mobileredirect=true
6. Realizar las actividades administrativas, financieras y/o presupuestales requeridas para realizar registros en el Sistema Integrado de información financiera – SIIf Nación,	Creé cuentas de terceros y cuentas en bancarias SIIF NACIÓN, bajo la supervisión de Angela Vasques. Realicé ajustes de los registros presupuestales creados para la aprobación y firma por parde de la líder financiera.	https://outlook.office.com/groups/dane.gov.co/dane_tco_cenu_c_barrido_0365/files

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6628415 **DE 2024**				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100%	
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)
para consolidar el trámite de las cuentas de cobro de contratistas y/o proveedores y en general para el funcionamiento y ejecución de los diferentes trámites relacionados con el Censo Económico Nacional Urbano - CENU	Apoyé el diligenciamiento de la base de datos de control de Registros Presupuestales Realicé adiciones y reducciones a los Registros Presupuestales asignados Realicé registros presupuestales de comisiones	
7. Realizar control y seguimiento a los procesos de distribución y logística inversa de material estadístico, equipos de captura, kits institucionales y demás elementos requeridos para el desarrollo de la operación estadistica Censo Económico Nacional Urbano - CENU	Durante el tiempo de ejecución del presente contrato no se ha llevado el dicho control y seguimiento a los procesos de distribución y logística de material y equipos de captura ya que aún no se ha iniciado el desarrollo de la operación estadística del Censo Económico Nacional Urbano – CENU.	Aun no se han generado evidencia ya que nos encontramos en la etapa precontractual y contractual del desarrollo de la operación estadística.
8. Realizar la consolidación del cierre de los expedientes físicos y/o digitales de los contratos de prestaciones de servicios y de bienes y servicios, que hayan surgido con ocasión al desarrollo de la operación del Censo Económico Nacional Urbano - CENU, por parte de la Dirección Territorial Centro Oriente.	Organice los expedientes físicos y digitales de cada uno de los contratistas que me fueron asignados de acuerdo con los parámetros establecidos, garantizando su totalidad de documentos y ordenes en el cual se encuentra en las carpetas y ondrive	https://danegovco-my.sharepoint.com/personal/aahernandeza_dane_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?e=5%3A335d1ba145d74dea9f7b9c1265b60d19&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1725276978808&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=ce468b9d%2D320e%2De7be%2Db21d%2D9275e8abebc3&clickParams=eyJYLUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlgQXBwliwiWC1BcHBWZXJzaW9uljoiMjAyNDA4MjIwNTcuMDkiLCJPUyI6IldpbmRvd3MgMTEifQ%3D%3D&cidOR=Client&id=%2Fpersonal%2Faahernandeza%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCONTRATACION%20Y%20BARRIDO%20CENU%2FBUCARAMANGA&FolderCTID=0x012000E6EC93DF31E3BB409743B213B2E6D8F3&view=0
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que se deriven	En este período solo estuve asignado en actividades específicas establecidas en el contrato.	No se generaron evidencias para 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.6628415 **DE 2024**				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	100%	
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 la ley o el reglamento que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual.		

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD	**Periodo reportado DICIEMBRE**	**Planilla N°** 1746008391 **de** 5/12/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado DICIEMBRE**	**Planilla N°** 1746008391 **de** 5/12/2024
ARL	**Periodo reportado DICIEMBRE**	**Planilla N°** 1746008391 **de** 5/12/2024

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	12.600.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	1.400.000
Valor por cancelar	3.500.000
Saldo por liberar	0

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

¿Le han reconocido pensión?	**SÍ** ___ **NO** _X_ **Fondo que la reconoció:** XXXXXXX	
¿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.

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6628415 **DE 2024**				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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)

* **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)

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.

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

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.6628415 **DE 2024**				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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: Felipe Gutierrez Villamizar.
ANDRES FELIPE GUTIERREZ VILLAMIZAR
CONTRATISTA

Firma:
ALVARO ANTONIO HERNADEZ ARGUELLO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102369363
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GUTIERRES VILLAMIZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 7 # 12-36 CANDELARIA PIEDECUESTA	TELÉFONO:	6556604
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1746008391**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990966983

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:									**$ 7.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 1102369363	GUTIERREZ VILLAMIZAR ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO		31																25-14 COLPENSIONES	30	1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 224.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-11 - ARL SURA	30	1.400.000	11023693	$ 7.400	$	$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 406.400**

DANE	PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002
		VERSION: 08

CIUDAD / SEDE BUCARAMANGA FECHA D 31 M 12 A 2024

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	IDENTIFICACION
ANDRÉS FELIPE GUTIERREZ VILLAMIZAR	C.C. 1102369363

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6628415

FECHA INICIO: D 13 M 8 A 2024 FECHA FIN: D 31 M 12 A 2024

ÁREA O GRUPO DE TRABAJO GIT ADMINISTRATIVO-CENU

V°B° Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGÜELLO
CEDULA N°	91.250.938
FIRMA	

V°B° Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	THAMAR RODERO GARCIA
FECHA DE VERIFICACION	

OBSERVACIONES DE ALMACÉN :

DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL APLICATIVO DE ALMACÉN, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA NO TIENE ELEMENTOS A SU CARGO.

FIRMA COORDINADOR GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS DIRECCIONES TERRITORIALES

DANE	PAZ Y SALVO DE SGDEA PARA CONTRATISTAS	Código: COM-070-GUI-005-f-001 Versión: 9

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	BUCARAMANGA 31/12/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/24

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
nombre del contratista: ANDRÉS FELIPE GUTIERREZ VILLAMIZAR	*N° Cedula: 1102369363*

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO
GIT ADMINISTRATIVO-CENU

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGÜELLO	*C.C:91.250.938*
DIRECTOR TERRITORIAL	

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO
OBSERVACIONES :

COORDINADOR ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO ORIENTE - BUCARAMANGA

DANE	**Formato Declaración juramentada de dependencia económica**	Código: GTH-070-GUI-004-f-006 Versión: 2

Tipo de vinculación Planta ____ Contrato X N° CO1.PCCNTR.6628415

En la ciudad de Bucaramanga a los 6 días del mes Diciembre del año 2024
Yo Andres Felipe Gutierrez V. identificado (a) con el tipo de documentos de
identificado con (CC, CE) CC Número 1102369363 de Piedecuesta

En cumplimiento a la información solicitada en el inciso 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado con el artículo 15 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012, certifico que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica.

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Joaquín Gutierrez Rincon	RC				1102695580	HIJO

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

Adicionalmente, me comprometo a informar oportunamente a mi empleador, las novedades que cambien la condición de mis dependientes relacionados anteriormente.

Atentamente;

Firma Felipe. Gutierrez Villamizar
Nombres y Apellidos Andres Felipe. Gutierrez Villamizar
Documento de identidad: 1.102369363 de Piedecuesta.