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. 6828382 DEL 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/12/2024 – Hasta (22/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	**PEDRO BARRANCO CASTRO**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**C.C. No. 12.685.535**					
Objeto	CE_ 2024 _DRA_BDC_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar el **levantamiento** de la información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la correcta aplicación de los cuestionarios a las unidades económicas de observación, y se distribuirán en las áreas compactas de recolección en las áreas de coordinación que concentre el mayor número unidades económicas.					
Valor del contrato	**$ 5.916.666 INCLUIDO IVA**					
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 **dos (02) meses y veintidós (22) días**, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.					
Pago número	2 de 3					
Valor del pago	Honorarios: $1.466.666 Transporte: $90.000 Valor Total: **$1,556.666**					
N° Registro Presupuestal	**No.** 444824		**Fecha Registro Presupuestal**	01/10/2024		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A					
Modificaciones	Cesión CO1.CTRMOD.17071043 **Fecha de la cesión** 24/10/2024					
Fecha de inicio	24/10/2024	**Fecha de terminación*** **	22/12/2024			
Dependencia	GIT Administrativo					
Lugar de ejecución	DANE- Barranquilla Territorial Norte					
Supervisor – Cargo	Angélica maría Arroyo Mercado - Profesional Universitario 2044-06					

*** 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. Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos	Asistí de manera presencial al curso de entrenamiento, con el objeto de saber y conocer los	https://drive.google.com/drive/folders/1cZ89-WEBEpmCaPgA8AKam-

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. 6828382 DEL 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/12/2024 – Hasta (22/12/2024)			
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)
temáticos y operativos impartidos en el mismo.	conceptos temáticos y del operativo	qIdsxJRUjH?usp=drive_link
2. Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación de las unidades económicas registradas en su área compacta de recolección, 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 las manzanas asignadas por el señor supervisor de campo, de acuerdo con la programación de las unidades económicas registradas en el área compacta de recolección, 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.	https://drive.google.com/drive/folders/1B2vBtzSOWeUt7vH4NpCGYNuEGSHKrPvt?usp=sharing
3. Realizar la notificación de las fuentes asignadas en su área compacta de recolección 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 la notificación de las fuentes asignadas en el área compacta de recolección para así informar sobre el objetivo del censo.	https://drive.google.com/drive/folders/1eBcestlFrCEgig5gidUQhH5OKaFwmBjM?usp=sharing
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.	Coloque el respectivo " Auto Adhesivo de Censado y entregue el certificado censal" a la fuente, una vez fue terminada la encuesta y tener la información completada.	https://drive.google.com/drive/folders/1BL110dYLoqO8O4eiLVBfaQ6X0328aJax?usp=sharing
5. Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	Programe y realice las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado	https://drive.google.com/drive/folders/1XmBbYlmW-XfzgKvvo2i2xGhAWGFJtbbh?usp=sharing

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. 6828382 DEL 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/12/2024 – Hasta (22/12/2024)			
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)
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.	Durante esta etapa no se ha realizado la recolección por medio de los formularios a papel	N/A
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.	Durante esta etapa no se ha realizado esta actividad	N/A
8. Informar al encargado de la encuesta, 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.	Informe día a día las novedades presentadas antes, durante y después del desarrollo de mi trabajo, con el fin de que se tomen los correctivos necesarios.	Informe entregado al supervisor
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 con la metodología de cada investigación.	Presente los informes día a día al señor supervisor de las actividades realizadas diariamente y el mensual.	https://drive.google.com/drive/folders/12ujJpNUIAMweYKMkD9ctp3w_6C-PaLpZ?usp=sharing
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Estos recursos no se han asignado durante la ejecución del operativo	N/A
11. Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones 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 las reuniones presenciales antes y después, para mejorar los procesos en el cumplimiento de las tareas asignadas en el operativo de barrido, para el desarrollo y mejoramiento en la información	Reposan en el Acta de Reunión

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. 6828382 DEL 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/12/2024 – Hasta (22/12/2024)			
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	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)
	durante el Censo Económico Nacional Urbano (CENU).	
12. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, designadas por el supervisor del contrato.	Esta actividad relacionada con la parte contractual no se ha realizado	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
SALUD: NUEVA EPS	Periodo Reportado: Noviembre Planilla No. 9478601529 De 2024/12/18
PENSIÓN: PORVENIR	Periodo Reportado: Noviembre Planilla No. 9478601529 De 2024/12/18
ARL: POSITIVA	Periodo Reportado: Noviembre Planilla No. 9478601529 De 2024/12/18

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	**$5.916.666**
Valor total (incluye adiciones)	**$5.916.666**
Valor cancelado o pagado	**$4.245.333**
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	**0**
Valor por cancelar	**0**
Saldo por liberar	**$ 1.671.333**

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ ____ NO __X__**	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ_____ NO__X__**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLMV)	**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. 6828382 DEL 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/12/2024 – Hasta (22/12/2024)			
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)

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)

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.

En el presente contrato existe un **SALDO NO EJECUTADO PENDIENTE POR LIBERAR** de **$ 1.471.333** Correspondiente a 20 días de honorarios y 23 días de transporte urbano del primer mes de ejecución.

Además hay un **DESISTIMIENTO** por parte de la **CESIONARIA ANA GABRIEL OROZCO PÁEZ**, expresó su voluntad de manera libre y espontánea, mediante su correo electrónico personal donde asevero lo siguiente:

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. 6828382 DEL 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/12/2024 – Hasta (22/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

"Buenos días cordial saludo por medio de este correo permito informarles señores DANE que autorizo el desistimiento del valor pendiente $200.000 ya que se me hizo difícil pagar la planilla al mes correspondiente muchas gracias atte Ana Gabriel Orozco Paez cc 1080540394".

Una vez conocido lo anterior es pertinente notificar el desistimiento a quien le corresponda conocer el presente caso y autorice, si a bien lo tenga, de manera formal mediante acto administrativo para poder hacer la liberación de los **$200.000**, acto seguido poder sumarlos al valor inicial, obteniendo un valor total a liberar de **$1.671.333.** Se anexa evidencia del correo emitido por la contratista en mención.

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. Las publicaciones 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: 

Contratista
PEDRO BARRANCO CASTRO
C.C. No. 12.685.535

Firma: (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)
ANGELICA ARROYO MERCADO
C.C. 22.462.432

Aprobó: Supervisor del contrato
ANGÉLICA ARROYO MERCADO
C.C. 22462432

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12685535		BARRANCO CASTRO PEDRO JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1H 37C 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3120976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	43162318	9478601529	I	2025/01/10	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	12685535	BARRANCO PEDRO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	2.4360	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12685535		BARRANCO CASTRO PEDRO JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1H 37C 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3120976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	43162318	9478601529	I	2025/01/10	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9554692050 DV: 884127
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 17/12/2024 15:43:17
PAP: 00501 2
Nombre: PEDRO AX
Apellido 1: BARRANCO A
NUM PLANILLA: 9478601529
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1268555
PERIODO: 202412
Referencia: 9478601529Valor: $402.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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

CIUDAD / SEDE Barranquilla **FECHA** D 22 M 12 A 2024

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	**IDENTIFICACION**
PEDRO JOAQUIN BARRANCO CASTRO	**C.C.** 12685535

CONTRATO No. 6828382 de 2024

FECHA INICIO: D 24 M 10 A 2024 **FECHA FIN:** D 22 M 12 A 2024

ÁREA O GRUPO DE TRABAJO **CENSISTA DE BARRIDO ADICIONAL**

VºBº Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	**ANGELICA MARIA ARROYO MERCADO**
CEDULA N°	**22462432**
FIRMA	(FIRMADO ELECTRONICAMENTE) ANGELICA ARROYO MERCADO C.C. 22.462.432

VºBº Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	**Martha Ligia Rojas Cervantes.**
FECHA DE VERIFICACION	**9/12/2024**

OBSERVACIONES DE ALMACÉN :

Se verifico en el aplicativo SAI, en donde el contratista no tiene inventario a cargo.

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

Gmail **Guillermo Alberto Noriega Vargas <guillono1980@gmail.com>**

Fw: Desistimiento

Angelica Maria Arroyo Mercado <amarroyom@dane.gov.co> 9 de diciembre de 2024, 15:30
Para: Isabel Maria Rohenes Sagbini <imroheness@dane.gov.co>, Gustavo Adolfo Lara Blanco <galarab@dane.gov.co>, Orlando Rafael Camargo Peralta <orcamargop@dane.gov.co>
Cc: Guillermo Alberto Noriega Vargas <guillono1980@gmail.com>

Cordial saludo

Buenas tardes estimados

PSI

Obtener Outlook para Android

From: ANA GABRIEL OROZCO PAEZ <anagabrielorozcopaez@hotmail.com>
Sent: Monday, December 9, 2024 10:06:28 AM
To: Angelica Maria Arroyo Mercado <amarroyom@dane.gov.co>
Subject: Desistimiento

No suele recibir correo electrónico de anagabrielorozcopaez@hotmail.com. Por qué es esto importante

Buenos días cordial saludo por medio de este correo permito informarles señores DANE que autorizo el desistimiento del valor pendiente $200.000 ya que se me hizo difícil pagar la planilla al mes correspondiente muchas gracias atte Ana Gabriel Orozco Paez cc 1080540394