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.6892744 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (21/11/2024) – Hasta (20/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	FRANCELID RAMIREZ BERNATE					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC 41.914.659**					
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU_MN_OT 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 los municipios de la ruta asignada.					
Valor del contrato	$ 14.401.200					
Plazo del contrato	3 meses 6 días					
Pago número	2 de 3					
Valor del pago	Honorarios: $ 2.000.000 Otros conceptos: (* Ver observación N° 9) Manutención $ 708.000 Transporte urbano: $ 41.760 Otros transportes $ 18.000 **Total: $ 2.767.760**					
N° Registro Presupuestal	227124		**Fecha Registro Presupuestal**	16/10/24		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	16/10/2024					
Modificaciones	Modificaciones Modificación a forma de pago por producto aprobado mediante CO1.CTRMOD.17486080 el 6/12/2024					
Fecha de inicio	21/10/2024		**Fecha de terminación*** **	29/12/2024		
Dependencia	Dirección Territorial Centro Occidente					
Lugar de ejecución	Armenia, Quindío					
Supervisor – Cargo	Carlos Arturo Tejada Galvis- Profesional Universitario					

*** 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	62.5 %	
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.	En el periodo del informe no se realizó esta actividad	N/A
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.	Realice la información sobre el censo, entregando el material impreso y aclarando dudas referentes a las encuestas, en las manzanas asignadas, tomando nota de día y hora de visita	Material fotográfico guardado en carpeta de evidencias, en buzón Drive: Ruta del buzón

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.6892744 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (21/11/2024) – Hasta (20/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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.	Se realizó el siguiente recorrido con código de manzana, relacionado a continuación: 722845 – 722844 – 182290 – 722846 – 722847 – 722870 – 182288 – 722855 – 722868 – 722853 – 722854 – 722884 – 722852 – 720204 – 720203 –721342 – 722863 – 722864 – 722866 –722855 – 722838 – 722843 – 722837 –722835 – 044540 – 718075 – 718059 – 718049 – 044539 –718057 –718058 –044542 – 720227 Encuestas completas 84 Encuestas incompletas 0 Encuestas rechazadas 2 Encuestas por auto diligenciamiento web 10	Se entrega información recolectada en la App encuesta digital/Genia en DMC Informe de bitácora diario al supervisor. Material fotográfico al coordinador acompañamiento del supervisor Mensajes vía WhatsApp enviados al supervisor de ruta tel. 3158190525 Bitácora de recolección guardada en carpeta de evidencias, en buzón Drive: https://drive.google.com/drive/folders/17IpYeBdjyiajluwtu7z0I_gikSMV0KpQ?usp=drive_link
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.	Se pega el Auto adhesivo del censo del sector económico identificado, en puntos visibles y se hace entrega del certificado del censo solo a los censos de carácter completo y sincronizado e inmediatamente se toma foto como evidencia.	Material fotográfico enviado por mensajes vía WhatsApp al supervisor de ruta tel. 3158190525 y coordinador de ruta tel. 3135707067 Bitácora de recolección guardada en carpeta de evidencias, en buzón Drive: https://drive.google.com/drive/folders/17IpYeBdjyiajluwtu7z0I_gikSMV0KpQ?usp=drive_link
5. Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	Se programan nuevas visitas a aquellas encuestas que quedaron incompletas por motivos de ocupación del informante, se toma nota en la bitácora diaria. Durante el presente mes se presentaron las siguientes novedades: Encuestas por rechazo: 2 , una en el municipio de Pijao y otra en el municipio de Córdoba, se visitaron tres veces se entregó oficio pero no se logró dicha encuesta	Mensajes vía WhatsApp enviados al supervisor de ruta tel. 3158190525 Bitácora de recolección guardada en carpeta de evidencias, en buzón Drive: https://drive.google.com/drive/folders/17IpYeBdjyiajluwtu7z0I_gikSMV0KpQ?usp=drive_link
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.	En el periodo del informe no fue necesaria esta actividad.	La información permanece recolectada en DMC

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6892744 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (21/11/2024) – Hasta (20/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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.	Se realizaron correcciones junto con el supervisor ya que tres de las encuestas ya se habían tomado por otro censista, en el municipio de Genova.	Las encuestas corregidas pertenecen al municipio de Genoiva.
8. De acuerdo con el avance de cobertura de la ruta asignada, apoyar la recolección de información en el operativo de Barrido en las cabeceras municipales de los municipios de categoría I y área operativa asignada.	En el periodo del informe no me solicitaron realizar esta actividad.	No aplica
9. 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.	En este periodo asistí a dos reuniones en los municipios junto con el coordinador de ruta, para aclarar dudas y retroalimentación de los procesos.	Formato de asistencia firmado. Disponible en Archivo CENU COM Armenia. carpeta de evidencias, en buzón Drive: https://drive.google.com/drive/folders/17IpYeBdjyiajluwtu7z0I_gikSMV0KpQ?usp=drive_link
10. 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 al supervisor Carlos Arturo Uribe sobre los inconvenientes y novedades que se presentan día a día y a los cuales se les ha dado solución inmediata, logrando con éxito el propósito de las encuestas.	Mensajes vía WhatsApp enviados al supervisor de ruta tel. 3158190525 Bitácora de recolección guardada en carpeta de evidencias, en buzón Drive: https://drive.google.com/drive/folders/17IpYeBdjyiajluwtu7z0I_gikSMV0KpQ?usp=drive_link
11. 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.	Se presenta al supervisor cada día el informe diario o bitácora de las encuestas realizadas, con calidad y de acuerdo a la metodología de la investigación, en el cual se detalla la evolución de las encuestas y de las manzanas asignadas.	Mensajes vía WhatsApp enviados al supervisor de ruta tel. 3158190525. Bitácora de recolección guardada en carpeta de evidencias, en buzón Drive: https://drive.google.com/drive/folders/17IpYeBdjyiajluwtu7z0I_gikSMV0KpQ?usp=drive_link
12. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	En cuanto a los recursos financieros que me asignaron para transporte y manutención, el manejo fue óptimo para llevar a cabo este proyecto al cual se le ha dado el mejor uso para el desarrollo de las actividades de este periodo.	Informe diario del supervisor de campo Georreferenciación en el DMC Planilla de transporte Certificado de permanencia
13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Quedo atenta y pendiente de todas las labores contractuales que me sean asignadas.	

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
SALUD	**Periodo reportado**	Noviembre	**Planilla No**	8633799873 de 10/12/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado**	Noviembre	**Planilla No**	8633799873 de 10/12/2024
ARL	**Periodo reportado**	Noviembre	**Planilla No**	8633799873 de 10/12/2024

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.6892744 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (21/11/2024) – Hasta (20/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ ___ NO _X__** **Fondo que la reconoció:**	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ____ NO__X__**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ ___ NO__X__**	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

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___** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.

RADICADO N.º	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente. **No aplica**

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-636-MAN-002-4-001 Versión: 1

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6892744 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (21/11/2024) – Hasta (20/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)

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

*Posterior al presente pago se realizará solicitud de disminución del valor del contrato por $1.791.440, que corresponden a los valores de los otros conceptos (manutención $1.652.000, transporte urbano $97.440 y otros transportes $42.000) que no se alcanzan a ejecutar por la duración de la ejecución del contrato (en EDP 3 meses 6 días y en ejecución real 2 meses 9 días).

Se recibe como producto, el avance de cobertura en las manzanas asignadas a la censista (código 56 ruta 6303), que al 20 de diciembre reporta 234 encuestas enviadas de un total de línea base estimado en 319 UE (cobertura 234/319=73.35%), informado en los reportes de cobertura de la Coordinadora del COM Armenia y los reportes de la DRA y el geo visor de barrido del CENU. de la DRA y el geo visor de barrido del CENU

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago 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: Francelid Ramirez B.
Contratista: Francelid Ramírez Bernate

Firma: FIRMADO ELECTRONICAMENTE Carlos Arturo Tejada Galvis CC 7554698
Aprobó: Carlos Arturo Tejada Galvis
Supervisor

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FRANCELID RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-41914659
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	NOVIEMBRE2
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-13
FECHA DE PAGO:	2024-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633799873
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8616831319
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/01/2025

Escaneado con CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 41914659	0	FRANCELID RAMIREZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CRA 13 54 27		3184353487			FRANCELIDRAMIREZ@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	8633799873	I	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8616831319	2024-12-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 41914659	RAMIREZ BERNATE FRANCELID	1.300.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	377.300	N	1732001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 41914659	0	FRANCELID RAMIREZ	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CRA 13 54 27		3184353487			FRANCELIDRAMIREZ@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	8633799873	I	2024-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8616831319	2024-12-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	6.800	0	0	0	6.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	0	0	6.800
Gran Total					377.300	0	0	0	377.300

Escaneado con CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9552826687 DV: 596351
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi

Fecha: 10/12/2024 09:23:00
PAP: 917856
Nombre: FRANCELID
Apellido 1: RAMIREZ
NUM PLANILLA: 8616831319
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 41914659
PERIODO: 202411
Referencia: 8616831319Valor: $377.300,00

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

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

ELID RAMIREZ 14659 **sucursal:** 01 **o sucursal:** 01 **del reporte:** 2024-12-10	**Sin pagar**

DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
1319	I	$377.300	2024-12-13	Lista para pago en banco
1319	I	$378.300	2024-12-16	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detallado

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

Punto de pago · puntored · JUMBO · easy · Metro · SPID · refácil · efecty · grupo éxito · Banco de Occidente · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Banco AV Villas · Redeban Multicolor · BANCO UNION

Escaneado con CamScanner

PLANILLA DE TRANSPORTE URBANO
FRANCELID RAMIREZ BERNATE CC 41.914.659
CONTRATO No: CO1.PCCNTR.6892744
DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE DE 2024

MES	DIA	RUTA	VALOR
NOVIEMBRE	15	Alcaldia de Genova- Barrio isla- Alcaldia de Genova	$ 7.500
NOVIEMBRE	16	Alcaldia de Genova- Barrio isla- Alcaldia de Genova	$ 7.500
NOVIEMBRE	17	Plaza principal- Barrio isla- plaza principal. Genova	$ 7.500
NOVIEMBRE	18	Plaza principal- Barrio isla- plaza principal Genova	$ 7.500
NOVIEMBRE	19	Plaza principal- Barrio isla -Plaza principal Genova	$ 7.500
NOVIEMBRE	20	Plaza principal- Barrio isla -Plaza principal Genova	$ 7.500
NOVIEMBRE	21	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	22	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	23	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	24	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	25	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	26	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	29	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Pijao	$ 7.500
NOVIEMBRE	30	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
NOVIEMBRE	30	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	1	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	2	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	3	Plaza principal- Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	4	Plaza p Pijao Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	5	Plaza p Pijao Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	6	Plaza p Pijao Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	7	Plaza p Pijao Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	7	Plaza p Pijao Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	8	Plaza p Pijao Barrio la cumbre - vereda la playa-Plaza Cordoba	$ 7.500
DICIEMBRE	9	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	9	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	10	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	10	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	11	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	11	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	12	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	13	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	13	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	16	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 7.500
DICIEMBRE	17	Plaza Pijao- Avenida las araucarias - plaza Cordoba.	$ 6.000
		TOTAL	$ 261.000

Francelid Ramirez B
FRANCELID RAMIREZ
CONTRATISTA

FIRMADO ELECTRONICAMENTE
Carlos Arturo Tejada Galvis
CC 7554698

CARLOS ARTURO TEJADA GALVIS
SUPERVISOR

Escaneado con CamScanner

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES	Código: PES-010-PD-001-r-003 Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina:	Armenia	Fecha del Servicio:			

Nombre Completo: Francelid Ramirez Bernate — Número de Identificación: 41914659

Cargo o N° Contrato: 6892744

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
Censo Económico Nacional Urbano	URBANO	x	RURAL	

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía:	Caballo:	Moto:	Colectivo:	
Canoa:	Lancha:	Automóvil: x	Otro, Cual:	Contrato o Resolución: Renault StepWay placa JIT 005

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Alcaldia plaza principal	VEREDA/ BARRIO:	cerro tarapaka
CIUDAD O MUNICIPIO	Pijao	CIUDAD O MUNICIPIO	Pijao
DEPARTAMENTO	Quindio	DEPARTAMENTO	Quindio
Hora de Inicio: 7:00	Hora Final: 2:00pm	Valor del Servicio:	$ 60.000

Distancia Aproximada en Kilómetros: 15 kilometros

Observaciones: El transporte especial fue usado para el desplazamiento desde el centro del municipio de Pijao, hasta el Cerro Tarapaka donde se encuentra la planta de tratamiento

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Sitael Alejandro Duque Ramirez	1005089764	3008621738
Dirección:		**Correo Electrónico:**
Barrio Ciudadela Comfenalco Mz J casa 6 Armenia-Quindio		sitaeladr@gmail.com

Sitael Duque — Francelid Ramirez B

Firmado electronicamente

Firma Quien Presta el Servicio — Firma de Funcionario/a o Contratista — Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.089.764**

DUQUE RAMIREZ

APELLIDOS

SITAEL ALEJANDRO

NOMBRES

Sitael Duque

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-2002**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

31-AGO-2020 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2600100-01155638-M-1005089764-20200901 **0071616125A 1** 8500579924

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

EL (LA) SEÑOR(A): Alejandra Gómez Díaz

CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1014217654 DE Bogotá D.C.

EN CALIDAD DE Secretaria Ejecutiva alcalde

CERTIFICA QUE

EL (LA) SEÑOR(A): Francelid Ramirez Beiracte

CEDULA DE CIUDADANIA N° 41.914.659 DE Armenia

EN CALIDAD DE Censista de Ruta

PERMANECIO EN EL MUNICIPIO DE Pijao LOS

DIAS desde el 21 hasta el 26 DEL

MES DE Noviembre DE 2024

EJECUTANDO LA COMISION DE: Recolección de la Información del Censo Económico Nacional Urbano correspondiente a la zona urbana del Municipio de Pijao

DADO EN Pijao A LOS 26 dias DE Noviembre de 2024

FIRMA

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE PERMANENCIA

EL (LA) SEÑOR(A): Manuela Salazar Herrera.

CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1076009232 DE Cordoba Quindio

EN CALIDAD DE Secretaria general y de gobierno.

CERTIFICA QUE

EL (LA) SEÑOR(A): Francelid Ramirez Bernate

CEDULA DE CIUDADANIA N° 41914659 DE Armenia

EN CALIDAD DE Censista de ruta

PERMANECIO EN EL MUNICIPIO DE Córdoba LOS

DIAS 29 y 30 Noviembre al 03 DEL

MES DE Diciembre DE 2024

EJECUTANDO LA COMISION DE: Recolección de la Información del Censo económico Nacional Urbano Correspondiente a la zona Urbana de Córdoba

DADO EN Cordoba Quindio A LOS 03 Diciembre DE 2024.

aprobado

FIRMA

Escaneado con CamScanner