

 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. 6709686 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	LUISA MARIA RIAÑO CRUZ				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	1030665877				
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				
Plazo del contrato	111 días				
Pago número	4 de 4				
Valor del pago	Concepto				
	Honorarios pago	4	de	4	\$ 1.400.000
	Trans Urbanos pago	4	de	4	\$ 148.134
	Trans Rurales pago	0	de	0	\$0
	Otros Trans pago	0	de	0	\$0
	Comunicaciones pago	0	de	0	\$0
	Internet pago	0	de	0	\$0
	Manutención pago	0	de	0	\$0
	Insumos	0	de	0	\$0
	Valor total \$1.548.134				
N° Registro Presupuestal	480924	Fecha Registro Presupuestal		02/09/2024	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A				
Modificaciones	- - - - -				
Fecha de inicio	02/09/2024	Fecha de Terminación***		16/09/2024	
Dependencia	OPERATIVA				
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO - BOGOTÁ D.C..				
Supervisor – Cargo	JORGE MARIO MEJIA NIÑO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-06 Tel:(+57 601) 597 8300 Ext. 2536				

***Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1.Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de entrenamiento (presencial) y domine los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRvMFP1NNnm-kar

 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. 6709686 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO						
Porcentaje de ejecución física		100%				
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)				
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 notificación de las 271 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.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar				
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 19 manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC -TABLETAS todas las 271 con cada características 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.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar				
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 respectivos Autoadhesivos de Censado y entregue el certificado censal a la fuente, una vez se tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar				
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 o información faltante.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar				
6.Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se	6). Digite y sincronice diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar				

 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. 6709686 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		100%					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)		Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)			Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)		
hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información.		realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información.					
7.Realizar las correcciones a la información y visitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.		Realice las correcciones a la información y visitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.			https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar		
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.		8). Asistí puntualmente ala citaciones del día 28-29-16 y 18 de diciembre .			https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar		
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.		Presente los informes parciales y finales requeridos por el supervisor de campo camilo carvajal que ejerce el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.			https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar		
10.Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.		Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.			https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar		
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		Informe a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) los inconvenientes que se me presentaron para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomará las medidas			https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar		

 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. 6709686 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
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.	necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	
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.	Hice 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.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar
13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	13). Se desarrollo proceso de censo en la feria del juguete frente al mall plaza ucu 154043 y la feria del juguete sobre las Américas.	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1jz4Fuv3urZpszytOKKRVmFP1NNnm-kar

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)		
SALUD	Periodo reportado diciembre	Planilla N° 31914485 de 13/12/2024
PENSIÓN	Periodo reportado diciembre	Planilla N° 31914485 de 13/12/2024
ARL	Periodo reportado diciembre	Planilla N° 31914485 de 13/12/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	8.183.000
Valor total (Incluye adiciones)	8.183.000
Valor cancelado o pagado	6.634.866

 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. 6709686 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica	☐	Mensual	☐	Final	☒

Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	1.548.134
Saldo por liberar	0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	SI ☐ NO ☒ Entidad que la reconoció: XXXXXXXXX	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI ☐ NO ☒	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ☐ NO ☒	

- Notas:**
- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
 - Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la 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 SI* ☒ NO** ☐ 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 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.
* SI: tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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 de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)					
Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que SI ☐ NO ☒ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el periodo del informe. (En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)					
RADICADO N°	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.					



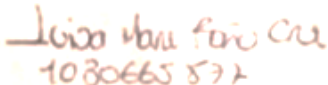
Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral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

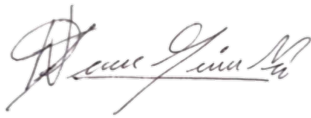
 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 6709686 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (16/12/2024– Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en mi 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 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 correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.


Firma: _____
LUISA MARIA RIAÑO CRUZ
Contratista


Firma: _____
Aprobó-
JORGE MARIO MEJIA NIÑO
Supervisor


Firma: _____
Revisó
JORGE MAURICIO ZAMBRANO OCAMPO
Apoyo a la Supervisión



RAZÓN SOCIAL :	LUISA MARIA RIAÑO CRUZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1030665877
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-21
FECHA DE PAGO:	2024-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31914485
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31914485
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
231001	800227940	COLFONDOS	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:	19/02/2025
----------------------------------	------------