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.6272831 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (02/12/2024 – Hasta (30/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**		**FONDANE**	**X**		
Contratista	**OSCAR BARRIOS VALENCIA**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC. 91155291**					
Objeto	**CONV_EGIT_24_DRA_TH_TU_OT_Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección de información de la Encuesta de Gasto Interno en Turismo, según la muestra asignada y mediante el método que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.**					
Valor del contrato	**$ 17.012.000**					
Plazo del contrato	**Hasta por 8 meses**					
Pago número	**8 de 8**					
Valor del pago	**Honorarios:** **$ 1.764.000** **Transporte Urbano:** **$ 217.500** **Otros Transportes:** **$ 145.000** **TOTAL:** **$ 2.126.500**					
N° Registro Presupuestal	**4524**	**Fecha Registro Presupuestal**		**30/04/2024**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**					
Modificaciones	**N/A**					
Fecha de inicio	**02/05/2024**	**Fecha de Terminación****		**30/12/2024**		
Dependencia	**TCOR_GIT OPERATIVO_EGIT**					
Lugar de ejecución	**BUCARAMANGA**					
Supervisor – Cargo	**JHON FRANCISCO DIAZ ACEVEDO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO**					

**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 a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo	Se asistió a reunión mensual de seguimiento y aclaración de dudas de la recolección telefónica en los segmentos asignados para la Etapa 2412 y de la modificación del formulario dentro de las semanas, de acuerdo con la muestra EGIT.	https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MjNlYWUyMTctNTkwYy00NWRjLThiYTctNWVlMzNkMzk2MTFk%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%220d1de34d-af49-4bf5-b8ee-3c3c44ce7942%22%2c%22Oid%22%3a%2287812be7-1ff8-4c27-8f16-3799d7ba2bac%22%7d
2 Encuestar todos los hogares que encuentre en las viviendas del segmento que le haya sido asignado por el supervisor realizando las visitas necesarias para garantizar el diligenciamiento y	Se hizo gestión presencial en cada uno de los segmentos asignados en la muestra para la recolección de la información dentro de la etapa 2412.	Se sube la información diaria recolectada https://danegovco.sharepoint.com/site DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Backups_E

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6272831 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (02/12/2024 – Hasta (30/12/2024)			
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)
entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo		ncuestas/2024/Etapa2412/S02:201/ Abiertas y cerradas DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Formatos de Campo/2024/Etapa2412/Resumen acumulado de viviendas, hogares y personas.
3 Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas siguiendo los lineamientos e instrumentos definidos para la recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura esperada en cada municipio correspondiente de la muestra.	Se realizó el proceso de encuestar a los hogares asignados por el coordinador de campo para alcanzar las coberturas asignadas en cada uno de los indicadores, realizando las visitas correspondientes y gestionando las citas establecidas en cada barrio para recuperar los hogares faltantes en campo.	Se sube la información recuperada en las revisitas https://danegovco.sharepoint.com/site DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Backups_Encuestas/2024/Etapa2412/S02:201/ Abiertas y cerradas DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Formatos de Campo/2024/Etapa2412/Resumen acumulado de viviendas, hogares y personas.
4 Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capítulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas	Se realizo la lectura textual de todas las preguntas y se diligencio competo y correctamente el formulario.	https://danegovco.sharepoint.com/site DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Formatos de Campo/2024/Etapa2412/Resumen acumulado de viviendas, hogares y personas.
5 Informar oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, 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	Se informó oportunamente al coordinador de campo los inconvenientes presentados en los procesos de sensibilización, y recolección, realizando las acciones y gestiones necesarias para el buen desarrollo del Operativo de la **Etapa 2412 de diciembre.**	Llamada telefónica o vía chat de WhatsApp

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6272831 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (02/12/2024 – Hasta (30/12/2024)			
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)
ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.		
6 Guardar permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar las encuestas completas con la calidad y oportunidad diariamente al supervisor de campo, requerida según se indica en los manuales	Se guarda copia diaria de la información desde el almacenamiento interno del dispositivo móvil DMC en la tarjeta SD al momento de tomar la encuesta supervisión y Coordinación revisa y emite a sistemas.	https://danegovco.sharepoint.com/site DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Backups_Encuestas/2024/Etapa2412/S02:201/ Abiertas y cerradas
7 Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo.	Se apoyo en los procesos de sensibilización, y recolección, realizando las acciones y gestiones necesarias para el buen desarrollo del Operativo de la **Etapa 2412 de diciembre.**	https://danegovco.sharepoint.com/site buc_egit_0365/Documentos/ Archivo_Digital_EGIT_TRD 2024Febrero_2025Enero/2412Operativo/sensibilización/listado de unidades seleccionadas.
8 Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	Se realizo georreferenciación a la manzana y vivienda asignada de los segmentos en el proceso de recolección de datos de la Etapa 2412.	Formularios en DMC
9 Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas que conforman el hogar; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Se utilizó un lenguaje adecuado e incluyente para las llamadas realizadas a todas las personas, residentes habituales de cada uno de los hogares encuestados según la muestra seleccionada, aplicando las técnicas de entrevista y abordaje del entrenamiento y operativo, para garantizar la calidad y veracidad de la información.	NA
10 Cumplir con el cronograma de la operación y con los avances programados de envío de información	Se cumplió con el cronograma de operación de acuerdo a la programación establecida por la supervisión.	https://danegovco.sharepoint.com/site DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Backups_Encuestas/2024/Etapa2412/S02:201/ Abiertas y cerradas
11 Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo	Se cumplió con el manejo de recursos	Se adjunta formato de Transportes.
12 Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos	Se uso permanente los canales de comunicación notificación y acompañamiento dispuestos	Correos electrónicos Supervisor de campo, asisten de encuesta y coordinador de campo

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.6272831 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (02/12/2024 – Hasta (30/12/2024)			
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)
por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	por el DANE, se informaron novedades y se recibieron recomendaciones y decisiones a tiempo.	jfdiaza@dane.gov.co jsjaimesb@dane.gov.co spcastillof@dane.gov.co rlcastanedaf@dane.gov.co
13 Colaborar en la revisión de las encuestas, según sea indicado para asegurar la consistencia de los reportes sistemas vs. Campo	Se apoyó y colaboró con el proceso de revisión, control de calidad, consistencia y consolidación de la información recolectada	https://danegovco.sharepoint.com/site DANE buc_egit_0365/SISTEMAS/Backups_Encuestas/2024/Etapa2412/S02:201/ Abiertas y cerradas
14 Apoyar la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo	Se Apoyo la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo	Archivo Físico en la Oficina Territorial.
15 Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	Se realizaron las actividades contractuales designadas por el supervisor de campo.	NA
16 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 la investigación	Se Presentaron 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 la investigación	Se envía por correo electrónico al supervisor de campo, coordinador de campo, apoyo logístico y asistente de encuesta. spcastillof@dane.gov.co

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	**Periodo reportado** Noviembre	**Planilla N°** 74930460 **de** 09/12/2024
	Periodo reportado Diciembre	**Planilla N°** 74930772 **de** 09/12/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado** Noviembre	**Planilla N°** 74930460 **de** 09/12/2024
	Periodo reportado Diciembre	**Planilla N°** 74930772 **de** 09/12/2024
ARL	**Periodo reportado** Noviembre	**Planilla N°** 74930460 **de** 09/12/2024
	Periodo reportado Diciembre	**Planilla N°** 74930772 **de** 09/12/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	$17.012.000
Valor total (Incluye adiciones)	$17.012.000
Valor cancelado o pagado	$14.885.500

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6272831 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (02/12/2024 – Hasta (30/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	$0
Valor por cancelar	$2.126.500
Saldo por liberar	$0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	**SI** ___ **NO** _**X**__ **Entidad que la reconoció:** XXXXXXXXX	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SI**____ **NO**__**X**__	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**SI** ___ **NO**__**X**__	

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**__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 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

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI**___ **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.

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.6272831 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (02/12/2024 – Hasta (30/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, 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 legaliza pago por concepto de: Transporte Urbano: $ 217.500 y Otros Transportes: por valor de $ 145.000

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

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.

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.

(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)
OSCAR BARRIOS VALENCIA
C.C. **91155291**

OSCAR BARRIOS VALENCIA
Contratista

(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)
JHON FRANCISCO DIAZ ACEVEDO
C.C. 91.491.500

Aprobó
Vo. Bo. Jhon Francisco Diaz Acevedo
Supervisor de Contrato

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 01:07:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74930460

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR BARRIOS VALENCIA		
Documento	CC91155291	**Dirección**	CR 36 #197 - 130 PARAGUITAS LOCAL C11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6488156
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 91155291	OSCAR BARRIOS VALENCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 01:22:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74930772

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR BARRIOS VALENCIA		
Documento	CC91155291	**Dirección**	CR 36 #197 - 130 PARAGUITAS LOCAL C11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6488156
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 91155291	OSCAR BARRIOS VALENCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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
OSCAR BARRIOS VALENCIA	C.C. 91.155.291

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6272831 DE 2024

FECHA INICIO: D 2 M 5 A 2024 FECHA FIN: D 30 M 12 A 2024

ÁREA O GRUPO DE TRABAJO

V°B° Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	JHON FRANCISCO DIAZ ACEVEDO
CEDULA N°	91.491.500
FIRMA	John Diaz

V°B° Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	THAMAR RODERO GARCIA
FECHA DE VERIFICACION	31/12/2024

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:	30/12/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
OSCAR BARRIOS VALENCIA	*91.155.291*

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO
TCOR_GIT OPERATIVO EGIT

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
JHON FRANCISCO DIAZ ACEVEDO	John Diaz CC 91491500
Profesional Universitario	

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO
OBSERVACIONES :

COORDINADOR ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO ORIENTE - BUCARAMANGA

Outlook

RE: OSCAR BARRIOS VALENCIA_CTO 6272831

Desde John Francisco Diaz Acevedo <JFDiazA@dane.gov.co>
Fecha Mié 11/12/2024 10:17
Para Oscar Barrios Valencia <obarriosv@dane.gov.co>

1 archivo adjunto (354 KB)
CTA 8 DE 8 OSCAR BARRIOS VALENCIA CTO 6272831-fusionado.pdf;

Cordial saludo,

Adjunto envío cuenta de cobro No. 8 de 8, correspondiente al
contratista OSCAR BARRIOS VALENCIA_CTO 6272831, aprobada y firmada electrónicamente para su trámite en plataforma SECOP.

*Se debe generar el pago 008
*En NOTAS se debe colocar: Se legaliza pago por concepto de : transporte urbano $ xxxxxxx y otros transportes xxxxxxxx.
*El documento adjunto ya se encuentra revisado, pero por favor revisar y corroborar que todos los documentos estén adjuntos (informe de actividades y planilla de seguridad social) y adjuntar la trazabilidad de estos correos.
*El documento debe ser cargado en el Plan de pagos 008 (realizar este proceso como tal cual se suministro la información del entrenamiento de cuentas) y enviar correo informando que ya se realizó el proceso de cargue en el SECOP.

RECORDAR QUE LA CUENTA SOLO SE PUEDE CARGAR EN EL PLAN DE PAGOS DE LA PLATAFORMA SECOP, CUANDO SE CUMPLA LA FECHA DEL INFORME

Atentamente,

Profesional Universitario
Jhon Francisco Diaz Acevedo
jfdiaza@dane.gov.co
GIT Operativo
Tel: 6454148 Ext. 108
Cl 22 24-54 Bucaramanga, Colombia
www.dane.gov.co



Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume the responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify to sender. **No imprima este e-mail a menos que sea absolutamente necesario.**

De: Oscar Barrios Valencia <obarriosv@dane.gov.co>
Enviado: lunes, 9 de diciembre de 2024 16:12
Para: John Francisco Diaz Acevedo <JFDiazA@dane.gov.co>
Asunto: OSCAR BARRIOS VALENCIA_CTO 6272831

cordial saludo,
adjunto y envío cuenta 8 de 8 OSCAR BARRIOS VALENCIA_CTO 6272831 con firma electrónica para su revisión y tramite de pago.
gracias.

Oscar Barrios Valencia
Encuestador EGIT
GIT operativo
Dirección Territorial Centro Oriente
Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE
Cel: 3193534393
Bucaramanga-Santander
obarriosv@dane.gov.co
www.dane.gov.co

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

@DANEColombia @DANE_Colombia /DANEColombia /DANEColombia www.dane.gov.co

Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume the responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify to sender.

No imprima este e-mail a menos que sea absolutamente necesario.