

 DANE	ACTA DE REUNIÓN / AYUDA DE MEMORIA	Código: SIO-020-GUI-001-4-002
		Versión: 06

Ciudad: <u>Santa fé de Bogotá</u>	Lugar: <u>ALAMOS, DIRECCION TERRITORIAL</u>
Tema: <u>Acta de compromisos – Cierre de operativo CENU</u>	Hora: <u>Inicio: 9:00 AM</u> <u>Finalización: 10:00 AM</u>
Dependencia responsable: <u>GIT - OPERATIVO</u>	Fecha: <u>13/12/2024</u> <small>DD / MM / AAAA</small>

Participantes:	Nombre y apellido
	Claudia Patricia Hernández Clavijo JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA

Orden del día:	
1.	Apertura de la reunión
2.	Llamado a lista y verificación del Quorum
3.	Compromisos para el cierre del operativo del CENU
4.	Cierre de la reunión

Desarrollo:
<p>1. Apertura de la reunión</p> <p>Se da inicio a la reunión el día <u>13/12/2024</u> a las <u>9:00 AM</u></p> <p>2. Llamado a lista y verificación del Quorum</p> <p>Se cuenta con la asistencia del personal operativo del <u>COM FACATATIVA</u>, que se relaciona en la lista de asistencia abajo firmantes</p> <p>3. Compromisos para el cierre del operativo del CENU</p> <p>El personal firmante que se relaciona se compromete a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Hacer la devolución de todos los elementos asignados para el desarrollo del operativo en campo (Dispositivo Manual de Captura – DMC, elementos de identificación, chaleco, cachucha, maleta y tabla "De acuerdo a los que les entregaron") de acuerdo al ítem 4 de las obligaciones generales del contratista " 4. Responder por el adecuado manejo de los bienes que la Entidad le entregue para cumplir con el objeto contractual y reintegrar los bienes devolutivos cuando finalice el plazo de ejecución del contrato" Cumplir con la entrega del 100% de los compromisos pactados con el supervisor del contrato, asegurando los niveles de calidad y cobertura del producto de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas en el EDP Hacer entrega del soporte del pago de seguridad social del mes de diciembre a Entidad Promotora de Salud, Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales como

**DANE****ACTA DE REUNIÓN / AYUDA DE MEMORIA**

Código: SIO-020-GUI-001-4-002

Versión: 06

independiente, conforme a lo dispuesto en el ítem 31 de las obligaciones generales del contratista:

"31. El contratista se obliga a acreditar ante la Entidad el cumplimiento de sus obligaciones de aporte al Sistema Seguridad Social Integral en relación con el último pago del contrato, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha que le corresponde el pago respectivo de dicho aporte, de acuerdo a plazos fijados en la normativa aplicable. En caso que no allegue al supervisor el cumplimiento de sus obligaciones, será reportado por aquél ante la Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales UGPP,"

Las personas abajo firmantes pactan estos compromisos para su cumplimiento en una fecha inferior o igual de la de finalización del contrato.

4. Cierre de la Reunión

Se da por terminada la reunión el día 13/12/2024 a las 10 : AM

Compromisos:

No.	Tarea	Responsable	Fecha entrega
1.	Entrega de elementos devolutivos	Contratista	A más tardar el 31/12/2024
2.	Entrega del 100% de compromisos pactados	Contratista	A más tardar el 31/12/2024
3.	Entrega de soporte de pago de seguridad social de Diciembre	Contratista	A más tardar el 31/12/2024

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
N/A		N/A

Anexos:

Lista de asistencia		
---------------------	--	--

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omite el siguiente campo.

Nombre: Claudia Patricia Hernández Clavijo
Supervisor de contrato

Firma:

Nombre: JUAN DAVID BERMUDEZ GARCIA
1070973596
6924092

Firma:

Juan Bermudez
1070973596