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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	**JUAN FELIPE VELANDIA LÓPEZ**				
Tipo y número de identificación (CC X NIT – CE – PTT)	**1053825521**				
Objeto	"SEGURIDAD_2024_ECSC_BD_TH_TU_OT_Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de supervisión en la recolección de la información en el área urbana, según la muestra asignada y a través del medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos en la operación estadística"				
Valor del contrato	5.647.244,00 COP				
Plazo del contrato	2 MESES 15 DIAS				
Pago número	2 DE 3				
Valor del pago	**HONORARIOS** $ 2.100.000 **TRANSPORTE URBANO** $7.800 **OTROS TRANSPORTES** $14.777 **TOTAL** $ 2.122. 577				
N° Registro Presupuestal	242324		**Fecha Registro Presupuestal**	2024-10-24	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	29/10/2024				
Modificaciones	MODIFICACION NUMERO 1, DISMINUCIÓN DEL VALOR INICIAL DE $ 6.918.332 A LA SUMA DE $ 5.647.244				
Fecha de inicio	30/10/2024		**Fecha de terminación*** **	31/12/2024	
Dependencia	DANE CENTRO OCCIDENTE MANIZALES				
Lugar de ejecución	MANIZALES				
Supervisor – Cargo	**CRISTIAN DAVID HOLGUIN MARIN – 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	66.66%	
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 especifica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación especifica)
Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin	Asistí a las reuniones de reinducción y entrenamiento programadas por el DANE.	Lista de asistencias.

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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
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	66.66%	
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)
de mejorar el desarrollo del operativo en campo. Preparar los materiales necesarios para cada uno de los grupos de encuestadores objeto de supervisión en la encuesta.	Prepare los materiales necesarios para cada uno de los grupos de encuestadores.	Conversaciones del chat Grupo 4 en donde se evidencia el envió de los segmentes de manera anticipada y o materiales necesarios.
Organizar y dirigir la recolección de la información en cada uno de los segmentos que le asigne la coordinación de campo, de acuerdo con los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y la proximidad de éstos.	Se realiza actividades relacionadas a la verificación y recolección de la información. Además se envían datos de los segmentos a trabajar día por medio.	Formatos de cobertura enviadas a coordinadores.
Realizar el reconocimiento de los segmentos seleccionados según ubicación cartográfica antes de iniciar la actividad de recolección, verificando en los formatos establecidos los datos de número de viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura, para ubicar correctamente a los recolectores y asignar equitativamente las viviendas a cada uno.	Se realiza previo a la ejecución en campo el reconocimiento de los segmentos seleccionados, se contactan a la mayoría de los jefes de hogar previo a la apertura de un nuevo segmento con el fin de identificar horarios de trabajo con los encuestadores.	GPS en DMS, CONVERSACIONES EN CHAT GRUPAL DONDE SE ESPECIFICA PREVIO A LA EJECUCIÓN EN CAMPO BARRIO Y DIRECCION DE ENCUENTRO.
Cuando se requiera, apoyar el levantamiento del recuento y la sensibilización teniendo en cuenta todos los lineamientos impartidos por el coordinador/a de campo y el asistente de encuesta, diligenciando los formatos correspondientes en los segmentos asignados.	N/A para el actual formato	
Entregar la información al soporte de sistemas para su transmisión al DANE Central, verificando antes que sea consistente con la registrada en el resumen acumulado de viviendas, hogares y personas.	Se realiza entrega de información de manera oportuna por correo electrónico.	Formatos y correos electrónicos enviados.

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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
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	66.66%	
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)
Verificar y validar el resultado de los encuestadores en el desarrollo de las actividades programadas como seguimiento al cronograma, distribución de la muestra y demás lineamientos metodológicos de la investigación.	Verifiqué el resultado de las encuestas realizadas en el trabajo de campo, a mis encuestadores asignados.	Formato resumen acumulado de viviendas, hogares y personas, diligenciado de cada segmento.
Apoyar al coordinador de campo en el desarrollo de las actividades programadas como seguimiento al cronograma, distribución de la muestra y demás lineamientos metodológicos de la encuesta.	Colaboré con las coordinadoras de campo en el envío diario de las encuestas completas, la justificación del promedio de personas por hogar y la ubicación de los segmentos en los que nos encontrábamos para su visita semanal.	Envío de la información al correo de las coordinadoras de campo: dianaconstanzavegaarango@gmail.com vickygeologa11@gmail.com Grupo de WhatsApp: "Supervisores y Coordinadoras ECSC" Chat personal de WhatsApp de cada coordinadora de campo.
Tener conocimiento y dominio de las preguntas del formulario, así como de los conceptos, normas y procedimientos a observar durante la recolección de la información.	Tengo conocimiento y dominio de las preguntas del formulario y las instrucciones claras para la recolección de la información.	Evaluación presentada para el cargo de supervisor de campo urbano y el correcto diligenciamiento de los formatos empleados en el operativo.
Resolver las dudas de carácter técnico, temático y operativo que se presenten durante la recolección de la información.	Solucioné las dudas que tuvo mi equipo de trabajo de acuerdo a mis conocimientos y también con la consulta correspondiente, a otros miembros del operativo.	Comunicaciones por el chat personal de WhatsApp con el supervisor del contrato, con las coordinadoras de campo, con el área de sistemas y el área de logística.
Revisar de forma periódica los reportes requeridos, para observar el avance del operativo y los indicadores, para resaltar las posibles oportunidades de mejora.	Revisé de forma periódica los reportes requeridos del avance del operativo, evaluando los horarios más adecuados para visitar determinados segmentos	Encuestas completas e incompletas en el formato resumen acumulado de viviendas, hogares y personas.
Seguir los lineamientos metodológicos y procedimentales establecidos para la operación estadística	Sigo las instrucciones y normas establecidas en la ejecución estadística.	El correcto diligenciamiento de los formatos establecidos para este operativo: Formato resumen acumulado de viviendas, hogares y personas. Formato indicador de calidad de la recolección – ECSC 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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
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	66.66%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones especificas)	**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)
		Formato re-entrevistas. Formato en Excel de sistemas.
Garantizar el diligenciamiento periódico de los formatos de control de recolección en campo para su remisión al DANE central.	Diligencié periódicamente los formatos de control de recolección en campo.	Formato resumen acumulado de viviendas, hogares y personas. Formato indicador de calidad de la recolección – ECSC 2024
Garantizar la cobertura, calidad y completitud de las encuestas según la muestra asignada, cumpliendo con la oportunidad.	Garanticé la cobertura y calidad de las encuestas.	Envío de información diaria al correo del informático y las coordinadoras de campo. -jasalazars@dane.gov.co - dianaconstanzavegaarango@gmail.com -vickygeologa11@gmail.com Formato indicador de calidad de la recolección – ECSC 2024 diligenciado semanalmente: https://forms.office.com/r/fBffDSNSVN?origin=lprLink,
Justificar y soportar la gestión realizada en las encuestas no efectivas, después de haber realizado las acciones pertinentes para su recuperación.	Se han hecho re-visitas a los segmentos en diferentes horarios, de las encuestas no efectivas para su recuperación.	Registro de llamadas en mi celular para conseguir citas. Volantes dejados en cada una de las viviendas con encuestas no efectivas.
Revisar todas las encuestas presentadas por el grupo de recolección y verificar la consistencia de su información	Revisé las encuestas realizadas de mi grupo de recolección y la coherencia de la información.	Formato indicador de calidad de la recolección – ECSC 2024 diligenciado semanalmente.
Velar por el correcto ingreso de los datos en los dispositivos móviles de captura DMC y realizar el back-up y posterior encriptación previa revisión de la información capturada por el grupo de recolección.	Verifiqué que la información ingresada en los DMC estuviera correcta y realicé la copia de seguridad y encriptación.	Formato indicador de calidad de la recolección – ECSC 2024. Back-up guardadas en mi Memoria Sim, en mi DMC y en mi computador. Encuestas encriptadas en mi DMC.
Realizar acompañamiento de por lo menos tres encuestas completas semanales a los/as encuestadores/as y asegurar el cumplimiento de la recolección asignada a su grupo.	Realicé el acompañamiento de tres encuestas semanales, cumpliendo con visitar los segmentos asignados semanalmente.	Formato indicador de calidad de la recolección – ECSC 2024 diligenciado.

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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
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	66.66%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones especificas)	**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)
Realizar dos re-entrevistas por segmento a cada encuestador/a, en hogares donde no se haya podido realizar acompañamiento.	Realicé las dos re-entrevistas correspondientes a los segmentos visitados durante la semana.	Formato re-entrevistas diligenciado semanalmente.
Informar a la coordinación de campo 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 tomará 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.	Se informó de manera oportuna las diferentes problemáticas que se presentaban con la DMC, como la toma del punto satelital, la transferencia de las encuestas de los encuestadores a mi DMC así como otras dudas que surgieron con el pasar de las semanas.	Mensajes enviados por el chat personal de WhatsApp al encargado del área de sistemas.
Desarrollar reuniones con el grupo del operativo para consolidar la información, controlar la cobertura y realizar las observaciones que permitan corregir las inconsistencias detectadas en campo.	Asistí a las reuniones planeadas con el grupo operativo el 18 y 25 de noviembre para el control de la cobertura y entrega de segmentos.	Lista de asistencia de las coordinadoras de campo.
Llevar a cabo la recuperación de encuestas no efectivas e inconsistencias que se presenten en el operativo, de acuerdo con los tiempos establecidos.	Se visitaron los segmentos en otros horarios con el fin de recuperar encuestas.	Registro de llamadas telefónicas en mi celular, para conseguir citas y dejar volantes en las viviendas con resultado NH (Nadie en el Hogar).
Tener un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato	He tenido una relación cordial, con todas las personas durante el desarrollo del operativo.	Los encuentros diarios con la fuente y mi grupo de trabajo. Las reuniones presenciales y los grupos de WhatSapp en los que se ha tenido contacto con todo el personal de la Encuesta de Convivencia y Seguridad Ciudadana.
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	He presentado los informes requeridos, por las coordinadoras de campo y el informático.	Formato de Excel de sistemas enviado con las encuestas que ya están completas al correo del informático jasalazars@dane.gov.co. Con copia a las coordinadoras 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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
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	66.66%	
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)
		dianaconstanzavegaarango@gmail.com vickygeologa11@gmail.com
Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Utilice de forma adecuada los recursos asignados para los gastos de transporte.	Formatos de transporte urbano y otros transportes entregados al supervisor del contrato.
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	Realice uso permanente de los canales de comunicación, dispuestos por el DANE.	Las comunicaciones de WhatsApp en los grupos: "ECSC Manizales" "Supervisores y coordinadoras", en los chats personales y por el correo electrónico.
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual, designadas por el encargado del control y vigilancia del contrato.	He seguido las instrucciones dadas por el supervisor del contrato.	Las gestiones y documentos cargados en el SECOP II

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD	**Periodo reportado NOVIEMBRE Planilla N° 31662655 de 11/12/2024** **Periodo reportado DICIEMBRE Planilla N° 31919202 de 13/12/2024**
PENSIÓN	**Periodo reportado NOVIEMBRE Planilla N° 31662655 de 11/12/2024** **Periodo reportado DICIEMBRE Planilla N° 31919202 de 13/12/2024**
ARL	**Periodo reportado NOVIEMBRE Planilla N° 31662655 de 11/12/2024** **Periodo reportado DICIEMBRE Planilla N° 31919202 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	$6.918.332
Valor total (incluye adiciones)	$6.918.332
Valor cancelado o pagado	$ 3.454.666
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	$ 1.271.088
Valor por cancelar	$ 2.192.578
Saldo por liberar	$0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	**SÍ** ___ **NO** _X_ **Fondo que la reconoció:** XXXXXXXXX

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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿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_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

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.6927928 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/11/2024 – Hasta (29/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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: _____

CONTRATISTA

JUAN FELIPE VELANDIA LÓPEZ – C.C 1053825521

Firma: Cristian D. Holguin M.

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Nombres y apellidos)

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1053825521 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-11	230301	800224808	PORVENIR	1	6	208.000	900	208.900
Periodo salud:	2024-11	EPS010	800088702	EPS SURA	1	6	162.500	700	163.200
Planilla Nro.:	31662655 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	6	6.800	100	6.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	6	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-11	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Transacción:	1119063241	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 379.000

PAGADO