

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	Cruz Lorena Zapata Gallego				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 1036941756				
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	Valor total \$ 8.183.000 discriminados de la siguiente manera: Honorarios: \$ 7.400.000 Transporte urbano: \$ 783.000				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución y hasta por tres (03) meses y veintiún (21) días sin exceder el 31 de diciembre del año 2024.				
Pago número	3 de 3				
Valor del pago	Valor total: \$ 589.765 discriminados de la siguiente manera: Honorarios: \$ 533.333 Transporte urbano: \$ 56.432				
N° Registro Presupuestal	303024	Fecha Registro Presupuestal		24/10/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	24/10/2024	Fecha de terminación***		31/12/2024	
Dependencia	Dirección Territorial Noroccidente – Sede Medellín				
Lugar de ejecución	Rionegro -Antioquia				
Supervisor – Cargo	Indira Milena Restrepo Correa – 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	100%	
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.	Esta actividad fue surtida en el primer periodo de referencia del informa.	N/A

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO																								
Porcentaje de ejecución física	100%																							
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)																						
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	Durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, notifique a cada una de las fuentes correspondientes al área compacta de recolección asignada, para que preparara la información solicitada durante la entrevista. En la siguiente tabla se relaciona la cantidad de notificaciones entregadas por unidad de cobertura.	N/A																						
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 ambulantes presentes en cada área. Para ello, completé el cuestionario digital correspondiente, indagando también sobre aquellas actividades menos visibles o ubicadas en edificaciones de difícil acceso.	Durante el periodo comprendido entre 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, recorrí cada una de las manzanas asignadas según la programación y el orden establecido, identificando y registrando en las DMC -TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, así como las unidades de comercio, industria, servicios, transporte, construcción y vendedores ambulantes presentes en cada área. Para ello, completé el cuestionario digital correspondiente, indagando también sobre aquellas actividades menos visibles o ubicadas en edificaciones de difícil acceso. <table><tr><th>UCU</th><th>Total UE</th></tr><tr><td>069998</td><td>9</td></tr><tr><td>069993</td><td>6</td></tr><tr><td>069991</td><td>8</td></tr><tr><td>069990</td><td>9</td></tr><tr><td>069995</td><td>7</td></tr><tr><td>069952</td><td>8</td></tr><tr><td>069947</td><td>1</td></tr><tr><td>069950</td><td>21</td></tr><tr><td>070329</td><td>8</td></tr><tr><td>069959</td><td>6</td></tr></table>	UCU	Total UE	069998	9	069993	6	069991	8	069990	9	069995	7	069952	8	069947	1	069950	21	070329	8	069959	6	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SU PERVISION CENU\imrestrepoc\CENSISTA DE BARRIDO\ CRUZ LORENA ZAPATA GALLEGO
UCU	Total UE																							
069998	9																							
069993	6																							
069991	8																							
069990	9																							
069995	7																							
069952	8																							
069947	1																							
069950	21																							
070329	8																							
069959	6																							

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO																																																
Porcentaje de ejecución física		100%																																														
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)																																														
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.	Durante el periodo del 23 de diciembre al 31 de diciembre 2024, coloque el Auto Adhesivo de Censado correspondiente y entregue el certificado censal a la fuente en las unidades de cobertura asignadas dentro del área compacta de recolección. A continuación, se presenta una tabla que muestra el total de certificados y Auto Adhesivos entregados por cada unidad de cobertura	Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SU <u>PERVISION</u> CENU\imrestrepoc\CENSISTA DE BARRIDO\ CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0																																														
	<table><tr><th>UCU</th><th>Total UE</th><th>Total certificado censal</th><th>Total Auto Adhesivo</th></tr><tr><td>069998</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr><tr><td>069993</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>069991</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr><tr><td>069990</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr><tr><td>069995</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr><tr><td>069952</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr><tr><td>069947</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>069950</td><td>13</td><td>13</td><td>13</td></tr><tr><td>070329</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>069959</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr></table>				UCU	Total UE	Total certificado censal	Total Auto Adhesivo	069998	8	8	8	069993	5	5	5	069991	6	6	6	069990	9	9	9	069995	7	7	7	069952	6	6	6	069947	1	1	1	069950	13	13	13	070329	5	5	5	069959	6	6	6
	UCU				Total UE	Total certificado censal	Total Auto Adhesivo																																									
	069998				8	8	8																																									
	069993				5	5	5																																									
	069991				6	6	6																																									
	069990				9	9	9																																									
	069995				7	7	7																																									
	069952				6	6	6																																									
	069947				1	1	1																																									
	069950				13	13	13																																									
	070329				5	5	5																																									
	069959				6	6	6																																									

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO																											
Porcentaje de ejecución física		100%																									
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)																									
	0699950  069990 																										
5. Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante	Durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, programe las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante. <table><tr><th>FECHA</th><th>Nombre económica con revisita</th><th>Unidad</th></tr><tr><td>23/12/2024</td><td>• 069998 rechazos 1</td><td></td></tr><tr><td>21/12/2024</td><td>• 069991 rechazos 2</td><td></td></tr><tr><td>19/12/2024</td><td>• 069993 rechazos 1</td><td></td></tr><tr><td>26/12/2024</td><td>• 069950 rechazos 8</td><td></td></tr><tr><td>26/12/2024</td><td>• 069952 rechazos 2</td><td></td></tr><tr><td>27/12/2024</td><td></td><td></td></tr><tr><td>23/12/2024</td><td>• 070329 rechazos 3</td><td></td></tr></table>	FECHA	Nombre económica con revisita	Unidad	23/12/2024	• 069998 rechazos 1		21/12/2024	• 069991 rechazos 2		19/12/2024	• 069993 rechazos 1		26/12/2024	• 069950 rechazos 8		26/12/2024	• 069952 rechazos 2		27/12/2024			23/12/2024	• 070329 rechazos 3		Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: \\192.168.150.10\Administrativa2024\SU PERVISION CENU\imrestrepoc\CENSISTA DE BARRIDO\ CRUZ LORENA ZAPATA GALLEGRO	
FECHA	Nombre económica con revisita	Unidad																									
23/12/2024	• 069998 rechazos 1																										
21/12/2024	• 069991 rechazos 2																										
19/12/2024	• 069993 rechazos 1																										
26/12/2024	• 069950 rechazos 8																										
26/12/2024	• 069952 rechazos 2																										
27/12/2024																											
23/12/2024	• 070329 rechazos 3																										

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		100%					
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)			
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.		Durante el periodo 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, no se ha solicitado por parte de mi supervisor, digitar y transmitir información recolectada en formatos a papel.		Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: <u>\\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION</u> CENU\imrestrepoc\CENSISTA DE BARRIDO\ CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0			
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.		Durante el periodo 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, no me fue solicitado por parte del analista de información realizar correcciones a las manzanas recorridas y realice las visitas a las fuentes para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.		N/A			
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.		Durante el período comprendido entre el 23 de diciembre y el 31 de diciembre de 2024 no se programaron reuniones citadas por las diferentes áreas con el fin de tratar todas las actividades de planeación, metodología y aspectos técnicos del operativo.		N/A			
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.		Durante el periodo 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, Generé y entregué el informe de actividades en la cual se describen las diferentes actividades desarrolladas para el mes de referencia del pago.		Los archivos que evidencian esta actividad se encuentran en la ruta: <u>\\192.168.150.10\Administrativa2024\SUPERVISION</u> CENU\imrestrepoc\CENSISTA DE BARRIDO\ CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0			
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.		Durante el periodo 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.		N/A			
11. Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus		Durante el periodo 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, no se presentaron inconvenientes para la realización de mi trabajo,		N/A			

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100%	
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)
obligaciones) 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.	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.	
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.	He utilizado permanente los canales de comunicación dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	N/A
13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre al 31 de diciembre de 2024, no se designaron actividades adicionales contractuales por el supervisor de contrato.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado Diciembre	Planilla N° 4582967753 de 12/12/2024
PENSIÓN	Periodo reportado Diciembre	Planilla N° 4582967753 de 12/12/2024
ARL	Periodo reportado Diciembre	Planilla N° 4582967753 de 12/12/2024

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	\$ 2.211.622
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	\$ 0
Valor por cancelar	\$ 2.801.387
Saldo por liberar	\$ 3.169.991

 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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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 _x_ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe.					
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.					

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.6925836 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/12/2024 – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual		Final	☒

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

El contratista cumplió con entrega de los informes consolidados de cobertura y calidad según la muestra asignada, en los formatos establecidos y previo cumplimiento del avance estipulado de las obligaciones contractuales de acuerdo con el cronograma establecido para el periodo.

El contratista presenta la planilla de pago de seguridad social del mes de diciembre del año 2024, de acuerdo con los ingresos mensualizados pactados en el contrato. La planilla en mención no refiere días de mora.

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 evidencia por medio de los soportes de los productos entregados por el contratista para el periodo comprendido entre: **23/12/2024 al 31/12/2024** que los recursos consignados al contratista de acuerdo con la forma de pago por concepto de transporte urbano y comunicaciones fueron ejecutados en su totalidad cumpliendo con su objeto y obligaciones contractuales.

El contratista manifiesta conocimiento y aplicación permanente del protocolo de Bioseguridad vigente establecido por la entidad.

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. Las publicaciones de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago serán verificadas 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:

lorena z.
 CONTRATISTA
 CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0

Firma:

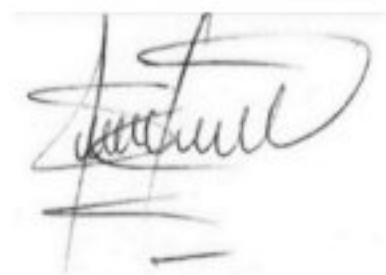
Indira Milena Restrepo Correa
 Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
 INDIRA MILENA RESTREPO CORREA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CRUZ LORENA ZAPATA GALLEGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1036941756**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de enero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 29 de diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0 con documento de identidad C1036941756, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de DANE con NIT N899999027.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-10-24	2024-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	DIRECCION REGIONAL DE MEDELLIN	0000000006	1	0.522	EN COBERTURA



TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:													\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					IBCF	ESAP	MINEDU										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE				ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1036941756	ZAPATA GALLEGO CRUZ LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.300.000			NO		30																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	\$ 103694175	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 377.300
--------------	-------------------

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141137420273			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1036941756				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	
				14. Buzón electrónico 11			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1036941756			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia		30. Ciudad/Municipio Rionegro		615	
31. Primer apellido ZAPATA		32. Segundo apellido GALLEGO		33. Primer nombre CRUZ		34. Otros nombres LORENA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Antioquia		40. Ciudad/Municipio Rionegro		615	
41. Dirección principal DG 63 C 61 A 43 AP 507 TO VALLES DE LA FORTUNA							
42. Correo electrónico lorezapata19891@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3216790935		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 0010		47. Fecha inicio actividad 20210101		48. Código 7320		49. Fecha inicio actividad 20241016	
50. Código 1		50. Código 2		51. Código			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 11121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ZAPATA GALLEGO CRUZ LORENA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

 DANE	PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002
		VERSION: 08

CIUDAD / SEDE	<u>MEDELLIN / NOROCCIDENTE</u>	FECHA	D	<u>31</u>	M	<u>12</u>	A	<u>2024</u>
---------------	--------------------------------	-------	---	-----------	---	-----------	---	-------------

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	IDENTIFICACION
CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0	C.C. 1036941756

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.6925836										
FECHA INICIO: D	<u>24</u>	M	<u>10</u>	A	<u>2024</u>	FECHA FIN: D	<u>31</u>	M	<u>12</u>	A	<u>2024</u>
ÁREA O GRUPO DE TRABAJO		GIT OPERATIVO (CENU)									

VºBº Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	INDIRA MILENA RESTREPO CORREA
CEDULA N°	43364971
FIRMA	

VºBº Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	LADY TATIANA DIAZ GARZÓN
FECHA DE VERIFICACION	31/12/2024

OBSERVACIONES DE ALMACÉN:
El contratista realizó devolución del kit y carné Institucional
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:**

Medellín, 31/12/2024

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:

31/12/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

CRUZ LORENA ZAPATA GALLEG0

1036941756

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO

Grupo Interno de Trabajo Operativo

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

INDIRA MILENA RESTREPO CORREA

SUPERVISOR CONTROL Y VIGILANCIA

43364971

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO**OBSERVACIONES :** EL CONTRATISTA NO TIENE CUENTA DE ORFEO/SGDAERvdo.
Jonathan

COORDINADOR ADMINISTRATIVO/O DIRECCIÓN TERRITORIAL NOROCCIDENTE - MEDELLÍN



DANE

INFORME DEFINITIVO DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-003

Versión : 2

El presente tienen como finalidad evaluar la ejecución del contrato y el beneficio que le reportó al:

DANE

☒

FONDANE

CONTRATISTA

Nombre o Razon social del Contratista: **CRUZ LORENA ZAPATA GALLEGO**

Identificado con C.C./ NIT No.: 1036941756

Dirección: DIAGONAL 63 C # 61-1 43 APTO 507

Ciudad : RIONEGRO

DATOS DEL CONTRATO

Contrato N°: **CO1.PCCNTR.6925836**

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 Inicial	\$ 8.183.000
Valor Cancelado	\$ 2.211.622
Saldo liberado por concepto de pago proporcional	\$ 0
Valor por cancelar por concepto de honorarios	\$ 2.801.387
Saldo por liberar	\$ 3.169.991

Sumas iguales \$ 8.183.000

Plazo:

"El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por tres (03) meses y veintiun (21) días, sin exceder el 31 de diciembre de 2024."

Fecha de Iniciación

24/10/2024

Fecha de terminación

31/12/2024

EVALUACION DEL CONTRATISTA: (Marque con una X la evaluación que obtuvo el contratista de acuerdo con su cumplimiento, oportunidad y calidad del objeto del contrato durante la ejecución del mismo)

CUMPLIMIENTO:	1.BUENO (X)	2. EXCELENTE ()
OPORTUNIDAD:	1.BUENO (X)	2. EXCELENTE ()
CALIDAD:	1.BUENO (X)	2. EXCELENTE ()

Aportes al sistema de seguridad social y/ o parafiscales

CUMPLIO SI ☒ NO APLICA ☐Paz y salvo Grupo de Almacen e inventarios SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

CERTIFICO QUE

HE VERIFICADO EL CONTENIDO, OBLIGACIONES, CIFRAS Y VALORES PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO RESPECTIVO, POR TANTO EXPIDO EL CUMPLIMIENTO DEL INFORME DEFINITIVO DEL CONTRATO, QUE SE EXPIDE A LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE.

Nombre Indira Milena Restrepo Correa
Cargo: Profesional Universitario

Firma