

 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.6827488 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (17/12/2024) – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO							
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE				
Contratista	FRANCIA TORRES PEREA						
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	30.311.837						
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	\$7.983.000						
Plazo del contrato	111 días						
Pago número	4 de 4						
Valor del pago	Concepto						
	Honorarios pago	4	de	4	\$1.400.000		
	Trans Urbanos pago	4	de	4	\$148.134		
	Trans Rurales pago	0	de	0	\$0		
	Otros Trans pago	0	de	0	\$0		
	Comunicaciones pago	0	de	0	\$0		
	Internet pago	0	de	0	\$0		
	Manutención pago	0	de	0	\$0		
	Insumos	0	de	0	\$0		
		Valor total					\$1.548.134
N° Registro Presupuestal	575124		Fecha Registro Presupuestal		30/09/2024		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A						
Modificaciones	CESION DEL 15/10/2024 POR \$7.983.000- - - - -						
Fecha de inicio	30/09/2024		Fecha de Terminación***			31/12/2024	
Dependencia	OPERATIVA						
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO - BOGOTÁ D.C..						
Supervisor – Cargo	ALEXANDRA RODRIGUEZ ROMERO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09 Teléfono: 6015415060						

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

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1.Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	En el periodo en mención no se realizó esta actividad.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1

 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.6827488 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (17/12/2024) – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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.	Desde el sábado 21 de Octubre realice visitas a los vendedores de calle, en las manzanas asignadas. se les explico del censo económico urbana Nacional y el Objetivo es, estadístico, hace 34 años no se realizaba.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
3.Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC -TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción y vendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digital respectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.	Empecé a trabajar el día sábado 21 de Octubre has 9 Diciembre 2024, Haciendo el recorrido a las. manzanas.134503-134519-134477-134469-134454-134560.134454-134466-134486-14499-134514-134543-134588-1345507-13528-134536-134551-134544-134564-134580-134579-134595--134474-134485-134529-134474-134458-134467-134593-13453-134470-134499-134522-134491-134504-134516-134466-134472-134444-134486-134499-134543-134551--134536-134449-134461-134452-181182-134514-134469-134521-134471-134493-134462-134573-134464-134580-134602-134503 Estas son las manzanas asignadas y visitas, recolectando la información que da la fuente y registrándola en la DMC, establecimientos fijos, se mis fijos y vendedores de calle, También los establecimientos que están cerrados fueron censados y desocupados. DMC: Todos (398) En curso(27) Subidas (354). Vendedor de Calle: Todo(74) En curso(17) Subido(50)	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
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.	Se les da la certificación y se pega el Stiker se pega en el marco de la puerta donde se ve visible, que el establecimiento fue censado. Se realizaron en cuestas 472) Total. Subidas totales (404)	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
5.Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas Incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	En general han sido efectivas las vistas a los establecimientos, me reciben la encuesta, son muy pocas las revisitas, cuando están muy ocupados me dicen que pase más tarde y a si lo que podido realizar.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
6.Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se	En algunas encuestas el punto de personas ocupadas , se pegan los ceros y no permite seguir, eso me quita mucho tiempo, para el	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1

 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.6827488 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (17/12/2024) – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información.	diligenciamiento de la información dada, por la fuente, ha pasado varias veces. Todas las encuestas las he realizado en la	
7.Realizar las correcciones a la información y visitas a las fuente Realice las participación en asistencia a las capacitaciones sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.	Has el momento no se presentado corrección de la informaciones recolectadas atravez de las fuentes, entrevistadas.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
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.	Asistí puntualmente a las reuniones y reinducciones 20 de Octubre con Julieth Reyes la coordinadora de campo de la CO 102, la del viernes 20 de octubre con Javier Novoa el supervisor de campo de apoyo de la AO 8, y la del viernes 18 y lunes 21 de octubre con Ángela Moreno la supervisora de campo de la AO 8.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
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.	Todos los días desde que en pece el operativo censo económico urbano Nacional, le informa a la supervisora de Campo Ángela Moreno, que ya estoy en la zona y lo mismo cuando termino en la tarde le informo que ya me retiro de la zona y de manzana.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
10.Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	En este periodo no me asignaron recursos financieros para el operativo.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
11.Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en 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.	En el opereativo censo económico urbano sean presentados algunas, novedades con las fuentes para dar la información, se informó a la supervisora de Campo Ángela Moreno, pará, que tome los correctivos a que dé lugar con la fuente.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1
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	Estoy atenta a la información que envía por los diferentes medios de comunicación, así mismo WhatsApp, durante toda la jornada de trabajo de campo. Siempre les he informado a Javier Novoa supervisor de campo de apoyo de la AO 8 y a Ángela Moreno la supervisora de campo de la AO 8 sobre inconvenientes o novedades	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1

 S 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.6827488 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (17/12/2024) – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual		Final	☒

recomendaciones y decisiones que se tomen.	que se presentan en las unidades económicas de las manzanas que me corresponden	
13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Hasta el momento la supervisora de contrato Alexandra Rodríguez no me ha designado otras actividades relacionadas con el objeto contractual de las que ya tengo.	\\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CENU BARRIDO COM 1

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)		
SALUD	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 4582490523 de 10/12/2024
PENSIÓN	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 4582490523 de 10/12/2024
ARL	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 4582490523 de 10/12/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	7.983.000
Valor total (Incluye adiciones)	7.983.000
Valor cancelado o pagado	2.011.622
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	5.971.378
Saldo por liberar	0

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

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (Sólo para Persona Natural)

	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.6827488 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (17/12/2024) – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual		Final	☒

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SI***___ **NO**** ☒ se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SI:** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

** **NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)					
Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que SI ___ NO ☒ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período 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. ☒

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)
“TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)” 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 DEJA CONSTANCIA QUE SE REALIZA EL ULTIMO PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 6827488 DE 2024, PERO TAN SOLO SE EXPEDIRÁ Y FIRMARÁ EL PAZ Y SALVO A LA ENTREGA (DEVOLUCIÓN) DE LOS ELEMENTOS QUE LE FUERON ENTREGADOS AL CONTRATISTA POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA – DANE, EL CUAL SE AGREGARÁ AL CONTRATO QUE REPOSA EN EL SECOP CUANDO SE CUMPLA CON DICHA DEVOLUCIÓN. EN CASO DE NO REALIZARSE LA DEVOLUCIÓN DE LOS ELEMENTOS SE AVISARÁ A LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES.

	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.6827488 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (17/12/2024) – Hasta (31/12/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual		Final	☒

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.

Firma:

CONTRATISTA
FRANCIA TORRES PEREA

Firma:

Aprobó – SUPERVISOR DEL CONTRATO
ALEXANDRA RODRIGUEZ ROMERO

Firma:

Revisó
ANGELA PATRICIA LARA MONCADA