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.6137149 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde 18-06-2004 hasta 31/12/2024			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	x

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	**Guillermo León Monsalve Fonnegra**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**71797139**					
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar el soporte técnico a la recolección realizada en los Dispositivos Móviles de Captura, garantizando el correcto funcionamiento de los elementos tecnológicos de recolección y velar por la integridad de los datos obtenidos en el Censo Económico mediante las copias de seguridad, durante el esarrollo del operativo en los municipios asignados.					
Valor del contrato	**$ 20.000.000**					
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 siete (7) meses; sin exceder el 31 de diciembre de 2024.					
Pago número	7 de 7					
Valor del pago	**$583.333**					
N° Registro Presupuestal	98524	**Fecha Registro Presupuestal**	25/06/2024			
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A					
Modificaciones	N/A					
Fecha de inicio	25/06/2024	**Fecha de terminación*** **	31/12/2024			
Dependencia	OPERTIVA_CENU					
Lugar de ejecución	Sabaneta					
Supervisor – Cargo	**Mayerli América Saavedra Rueda**					

*** 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 (virtual/presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Durante este periodo no se realizaron cursos de entrenamiento	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. CO1.PCCNTR.6137149 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde 18-06-2004 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 las actividades conforme a los lineamientos dados en el entrenamiento y consignados en las manuales, guías y circulares expedidas por el DANE.	Realice las actividades conforme a los lineamientos dados en el entrenamiento y consignados en las manuales, guías y circulares expedidas por el DANE.	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\evidencias
3. Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones operativas virtuales o presenciales 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.	Para este mes no me convocaron para reuniones virtuales a cerca de los aspectos técnicos, tecnológicos y técnicos de la investigación del CENU	N/A
4. Realizar la réplica del entrenamiento al personal seleccionado según el esquema y diseño del aprendizaje del Censo Económico.	Para este periodo se realizaron reinducciones sobre el barrido del Cenu a los subcensistas, mediante videollamadas y chat de whatsapp	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistmas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas GLMONSALVEF\Evidencias\Informes
5. Realizar el chequeo de funcionamiento e integridad de los equipos tecnológicos enviados mediante la logística de envío para ser distribuidos al personal de campo.	Para este periodo se realizaron los chequeos correspondientes del funcionamiento de los cuatro equipos de computo del COM sabaneta	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\EQUIPOS DECOMPUTO
6. Realizar la instalación de los equipos de cómputo de escritorio para el personal del centro operativo municipal - COM.	Periódicamente se realiza la instalación de los equipos de computo y se verifican sus conexiones de luz	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\EQUIPOS DECOMPUTO
7. Revisar el estado de los equipos, velar por su mantenimiento y rendimiento, al igual que impartir entrenamiento sobre su manejo.	Periódicamente se revisa el estado de los equipos tecnológicos y se chequea que todo este funcionando correctamente	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\EQUIPOS DECOMPUTO

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.6137149 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde 18-06-2004 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)
8. Probar y poner en funcionamiento las aplicaciones del componente de software del Censo Económico instalado en los dispositivos móviles de captura - DMC.	Para este periodo se realizo el chequeo correspondiente del software para el barrido del Cenu	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\DMC
9. Realizar las actualizaciones al software en los equipos de ser necesario y llevar el control de las versiones.	Para este mes no se reportaron actualizaciones de software por parte del DANE central	N/A
10. Llevar un registro en donde se evidencie la distribución de equipos, al igual que los que tengan disponibles para cubrir posibles fallas o pérdidas.	Llevo el registro donde se evidenció la distribución de 14 equipos (Tablet marca COIN – Modelo1200AS_PLUS)- 4PC-DELL, al igual que los disponibles para cubrir posibles fallas o pérdidas. Para CENU-SABANETA-COM1.	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\DMC
11. Reportar los errores generados en el aplicativo para garantizar el normal funcionamiento del operativo de campo.	Para este periodo se solucionó un inconveniente respecto a las encuestas realizadas ya que dejaron de estar visibles en una de las DMC de los censistas de Sabaneta También se presentaron bloqueos de usuarios los cuales fueron desbloqueados desde el chat de gestores informáticos	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\DMC
12. Realizar obligatoriamente y sin falta los Backups diarios de la información recolectada en el PC del COM, creando las carpetas organizadas e identificadas por cada grupo operativo de recolección.	No fue necesario realizar backup diarios de la información recolectada en el PC del COM, creando las carpetas organizadas e identificadas por cada grupo operativo de recolección. Ya que el aplicativo solo se hace backup en línea cuando la dmc presente problemas, indicado por sistemas Bogotá.	N/A
13. Apoyar la recepción y verificación del kit tecnológico entregado por el personal de campo para ser enviado en la logística inversa.	Para este mes no hubo recepción de equipos	N/A
14. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por la supervisión del contrato. Realicé soporte técnico a los censistas del barrido, las Tablet presentaron errores al momento de digitar la encuesta, este	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\DMC

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6137149 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde 18-06-2004 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)
	inconveniente lo solucioné directamente con el encuestador vía video llamada.	
15. Informar a quien corresponda, 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.	Las Tablet presentaron inconvenientes a la totalidad de encuestas realizadas . Este tema fue solucionado en campo por el gestor informático gracias a sus conocimientos.	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\DMC
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 cada investigación.	Para este periodo presente los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas.	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistmas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas GLMONSALVEF\Evidencias\Informes
17. Realizar la réplica del entrenamiento al personal seleccionado según el esquema y diseño del aprendizaje del Censo Económico.	Para este periodo se realizaron reinducciones sobre el barrido del Cenu a los subcensistas, mediante videollamadas y chat de whatsapp	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistmas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas GLMONSALVEF\Evidencias\Informes
18. Realizar procesos de reentrenamiento al personal operativo sobre el correcto procedimiento para la toma de la información en el dispositivo de captura, el respaldo de esta (backup) y las diferentes formas de realizar copia de seguridad con el fin de evitar perdida de la información recolectada.	Para este periodo se realizaron reinducciones sobre el barrido del Cenu a los subcensistas, mediante videollamadas y chat de whatsapp	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistmas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas GLMONSALVEF\Evidencias\Informes
19. Brindar soporte en campo en el momento que sea necesario incluyendo operativos especiales diurnos, nocturnos, madrugada y fines de semana para garantizar el	Para estos días no fueron necesarios soportes en campo	N/A

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6137149 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde 18-06-2004 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)
correcto flujo del operativo y funcionamiento del componente tecnológico.		
20. Apoyar la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo.	Para estos días no se apoyó esta labor	N/A
21. Apoyar al coordinador del centro operativo-COM en la elaboración de los reportes diarios de cobertura; realizar el cruce entre sistemas versus campo, verificando con el coordinador que la información transmitida sea consistente con la registrada en los resúmenes operativos.	Apoye la organización de los archivos de todos los documentos que se generan en el operativo CENU-COM1-sabaneta La sgte relación de los archivos que apoye: 1. RELACION INSUMOS RECIBIDOS COM SABANETA. 2. RELACION INVENTARIO COM SABANETA. 3. ENTREGA SABANETA.	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\EQUIPOS DECOMPUTO
22. Tener un trato respetuoso con las fuentes, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Durante el periodo comprendido 25 al 31 de diciembre de 2024, he tenido un tratoamable con los contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato. Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición. He aplicado las directrices establecidas en el sistema de gestión de calidad.	Sin ninguna novedad presentada.
23. 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.	Realicé 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.	\\192.168.150.10\Operativa2024\Sistemas\Contratos\Gestores\CENU\Contratistas\GLMONSALVEF\Evidencias\CORREOS
24. Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	Cumplí cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.	SE CUMPLIÓ

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.6137149 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde 18-06-2004 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)

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	**Periodo reportado: Octubre**	**Planilla N°** 74946523 de 09/12/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado: Octubre**	**Planilla N°** 74946523 de 09/12/2024
ARL	**Periodo reportado: Octubre**	**Planilla N°** 74946523 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	**20.000.000**
Valor total (incluye adiciones)	**20.000.000**
Valor cancelado o pagado	12.500.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	3.083.333
Saldo por liberar	4.416.667

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.

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.6137149 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde 18-06-2004 hasta 31/12/2024			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	x

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

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)

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 será verificada 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
Guillermo León Monsalve Fonnegra
C.C. 71797139

Firma: _____

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
Mayerli América Saavedra Rueda
CC. 46676800

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047706405

(415)7707212489984(8020) 000014104770640 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 7 9 7 1 3 9	3	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 7 9 7 1 3 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	FONNEGRA	GUILLERMO	LEON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 75 75 88

42. Correo electrónico: guillermo.monsalve.gm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 1 0 5 0	5 7 8 9 8 2 0	3 0 0 4 6 1 3 3 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 0 6 0 1 0 2	6 2 0 1	2 0 0 6 0 1 0 2	7 3 2 0		2 1 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 61. Fecha 2024 - 06 - 20 / 11 : 27: 27

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 MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ARL

Medellin, 27 de noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **GUILLERMO LEON MONSALVE FONNEGRA** con documento de identidad **C71797139**, 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
2024-06-25	2024-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	DIRECCION REGIONAL DE MEDELLIN	0000000006	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GUILLERMO LEON MONSALVE FONNEGRA con identificación No. 71.797.139 se encuentra afiliado(a) al Pension Obligatoria desde el día 06 de octubre del 2006

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de enero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Bogotá, Enero / 20 de 2025

Señor (a): GUILLERMO LEON MONSALVE FONNEGRA
CC. 71797139
CL 75 75 88
MEDELLÍN

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Noviembre / 1 de 2020, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

SuAporte | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: martes, 10 de diciembre de 2024 10:20:49 AM

Período del informe: Desde el 01 de junio de 2024 hasta el 10 de diciembre de 2024

Pagada en horario 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUILLERMO LEON MONSALVE FONNEGRA		
Documento	CC71797139	**Dirección**	CL 75 #75 - 88 BARRIO LA PILARICA
Tipo de Empresa		**Teléfono**	5789820
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																	Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	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	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	74946523	09/12/2024	202412	202412																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	74309456	09/12/2024	202411	202411																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	73717430	09/11/2024	202410	202410																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	73717040	10/10/2024	202409	202409																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	73172658	10/09/2024	202408	202408																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$2.320.000	$2.320.000	$2.320.000	$0	$371.200	$290.000	$12.200	$0	$0	$0	$0	$0	$673.400
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	72594647	09/08/2024	202407	202407																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$2.320.000	$2.320.000	$2.320.000	$0	$371.200	$290.000	$12.200	$0	$0	$0	$0	$0	$673.400
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	72117325	17/07/2024	202406	202406									A									30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	72117325	17/07/2024	202406	202406									C									30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$2.320.000	$2.320.000	$2.320.000	$0	$371.200	$290.000	$12.200	$0	$0	$0	$0	$0	$673.400
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	71224175	16/07/2024	202406	202406																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300
CC 71797139	MONSALVE FONNEGRA GUILLERMO LEON	71222936	05/06/2024	202405	202405																		30	30	30	0	231001	EPS002	14-11	NIN-CC	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$6.800	$0	$0	$0	$0	$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 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	
GUILLERMO LEÓN MONSALVE FONNEGRA	*71797139*

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO
Operativa

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Mayerli America Saavedra Rueda	*C.C. 46.676.800*
Profesional Universitario	

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO
OBSERVACIONES : El contratista no cuenta con Orfeo

Rvdo
SergioL

Campo para Firma

COORDINADOR ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN TERRITORIAL NOROCCIDENTE - MEDELLÍN

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

CIUDAD / SEDE Medellín **FECHA** **D** 31 **M** 12 **A** 2024

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	IDENTIFICACION	
GUILLERMO LEÓN MONSALVE FONNEGRA	**C.C.**	71797139

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6364421

FECHA INICIO: **D** 25 **M** 06 **A** 2024 **FECHA FIN:** **D** 31 **M** 12 **A** 2024

ÁREA O GRUPO DE TRABAJO Operativa

VºBº Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Mayerli America Saavedra Rueda
CEDULA N°	46.676.800
FIRMA	

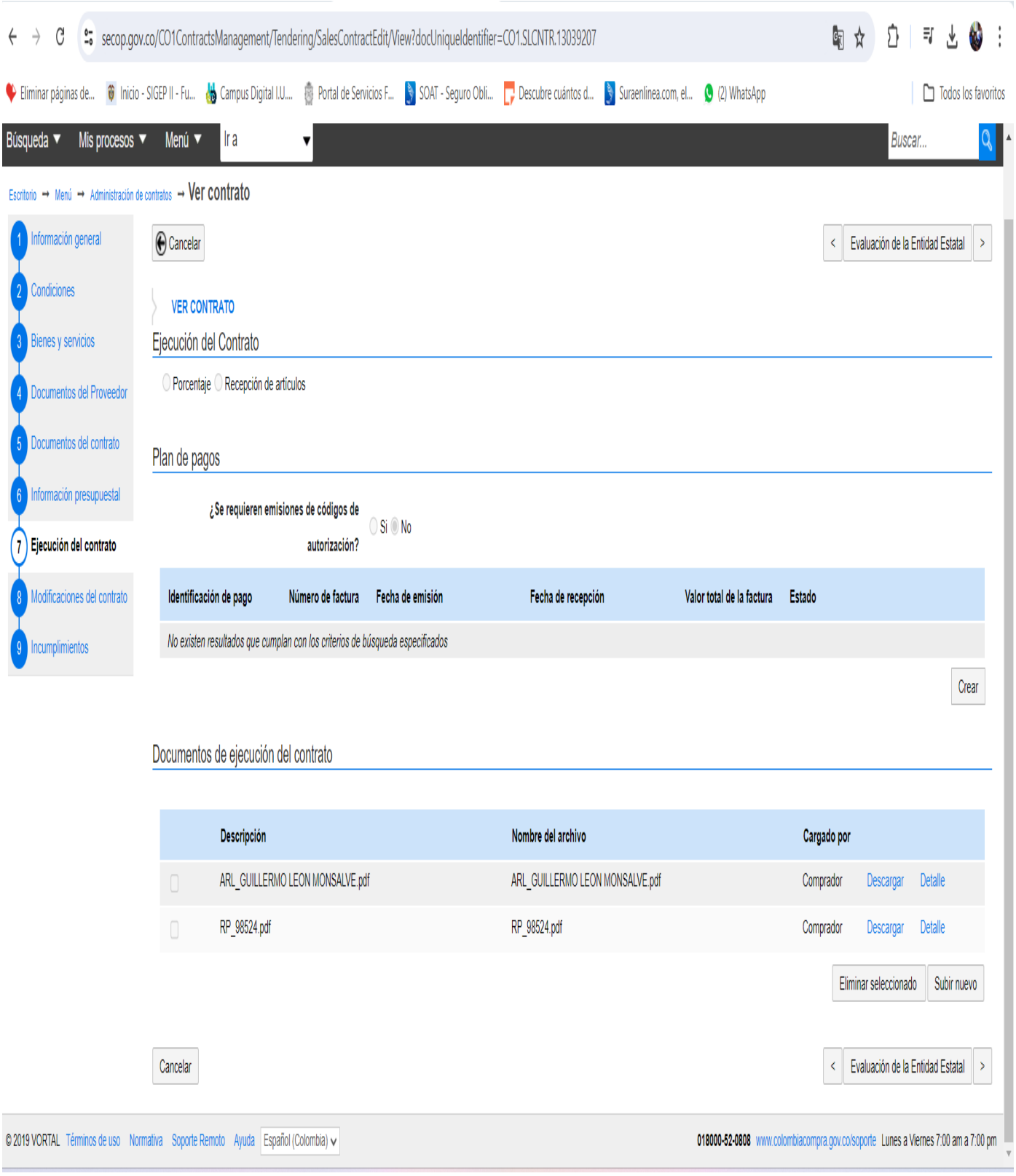
VºBº Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	Lady Tatiana Díaz Garzón
FECHA DE VERIFICACION	31/12/2024

OBSERVACIONES DE ALMACÉN :

Entrega carné y kit de identificación

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


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13039207
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ARL_GUILLERMO LEON MONSALVE.pdf
ARL_GUILLERMO LEON MONSALVE.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
RP_98524.pdf
RP_98524.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© 2019 VORTAL
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm