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.6801592 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (04/12/2024) – Hasta (30/12/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	**ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**11797072**					
Objeto	SERVICIOS_2024_CPMGE_BD_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de sensibilización, recolección y critica de la información de acuerdo con los lineamientos metodológicos, entregas según cronograma, gestión de requerimientos y cumplimiento de indicadores de cobertura, calidad y oportunidad del directorio asignado, para la pequeña, mediana y gran empresa PMG.					
Valor del contrato	$ 6.736.000 distribuidos así: Honorarios: $ 6.400.000 Transporte urbano: $ 80.000 Comunicaciones: $ 256.000					
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 dos (02) meses y nueve (09) días sin exceder el 30 de diciembre del año 2024.					
Pago número	4 de 4 por Honorarios y otros conceptos					
Valor del pago	$ 1.872.000 distribuidos así: Honorarios: $1.800.000 Transporte urbano: $0 Comunicaciones: $72.000					
N° Registro Presupuestal	207824	**Fecha Registro Presupuestal**	2024-09-24			
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A					
Modificaciones	Modificación No. 1 Adición y prorroga firmada el 3 de diciembre de 2024. Valor Inicial del contrato $ 4.968.000 distribuidos así: Valor del contrato en Virtud de la Adición y Prorroga: $ 6.912.000. Valor Adicionado: $ 1.944.000 discriminado en $ 1.800.000 por honorarios, $ 72.000 transporte urbano y $72.000 en comunicaciones. Se amplió el contrato por un término de 27 días. Modificación No. 2 Disminución Se reduce el valor de $176.000 correspondiente a transporte urbano de los contados 2, 3 y 4.					
Fecha de inicio	25/09/2024	**Fecha de terminación*** **	03/12/2024			
Dependencia	Dirección Territorial Noroccidente- Sede Medellín					
Lugar de ejecución	Medellín					
Supervisor – Cargo	Isabel Cristina Gonzalez Palacio – Profesional Especializado – Supervisor, Control y Vigilancia					

*** 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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
1. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos, ya sean virtuales o	Asistí por medio de la plataforma virtual Teams a:	Carpeta: REUNIONES OPERATIVAS

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.6801592 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
presenciales, requeridos por el supervisor de contrato, sobre aspectos normativos, procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo.	- REUNIÓN OPERATIVA DE LA PMG. 05/12/2024. - SEGUIMIENTO OPERATIVO PMG TERRIT.-NOROCCIDENTE, Programada por Jessica Andrea Angulo Basantes., Tema: Proceso de crítica por Juan Felipe Bravo Cárdenas Censo Nacional Urbano para la pequeña, mediana y gran empresa – PMG. - REUNIÓN OPERATIVA DE LA PMG. 06/12/2024. Programada por Isabel Cristina González Palacios supervisora de contrato, Tema: Reunión de seguimiento y Planeación rutas visitas.	\\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
2. Realizar el proceso de notificación y sensibilización a las fuentes asignadas, comunicándoles la información de la operación estadística (objeto de la operación estadística, orientación sobre la herramienta de captura, tiempos de envío de los datos solicitados, entre otros aspectos) y la importancia que tiene la fuente de acuerdo con el cronograma de la operación estadística.	Realicé el proceso de notificación y sensibilización a las fuentes asignadas, comunicándoles la información de la operación estadística (objeto de la operación estadística, orientación sobre la herramienta de captura, tiempos de envío de los datos solicitados, entre otros aspectos) y la importancia que tiene la fuente de acuerdo con el cronograma de la operación estadística. Las acciones que realice para sensibilizar las fuentes, fueron las siguientes: -Se realizaron y recibieron llamadas telefónicas a las fuentes asignadas. -Se realizó asesoría virtual (teams) o a través de WhatsApp a las fuentes que así lo solicitaron para poder resolver los inconvenientes presentados. - Se resolvieron inconvenientes a las fuentes que así lo requirieron sobre el diligenciamiento del CENSO. -Se suministraron links y tokens para las empresas que así lo requerían y se les envía recordatorio por medio de correo. -Verificaciones con fuentes mallas de validación. -Realización del proceso de critica a las fuentes que así lo requirieron.	Carpeta: NOTIFICACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN INFORME DE GESTIÓN \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6801592 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
	-Cabe resaltar que periódicamente se ha estado dando respuestas a inquietudes y sugerencias a las 119 fuentes asignadas, vía WhatsApp, teléfono y Emails.	
3. Brindar acompañamiento y atención personalizada de manera oportuna sobre las dudas e inquietudes que las fuentes puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento del formulario de la operación estadística.	Brindé acompañamiento y atención personalizada de manera oportuna sobre las dudas e inquietudes que las fuentes puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento del formulario de la operación estadística. Para este contado brindé acompañamiento a las siguientes fuentes:	Carpeta: INFORME DE GESTIÓN \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS

NIT	RAZÓNSOCIAL
811044893	AGUA BENDITA SAS
900285758	C.I NUTREO SAS
900646912	CALIDRA COLOMBIA SAS
900411781	CI FAJAS MYD POSQUIRURGICAS SAS
901352950	COMERCIAL +BIOS SAS
901374621	COMERCIALIZADORA CARVEL SAS
830514385	COMESTIBLES MAXIRICOS S.A.S.
901362749	CONSTRUCCION Y LOGISTICA SAS
900281430	CONTREEBUTE SAS
890981268	E S E HOSPITAL LA ANUNCIACION MUTATA
901374158	ECODRILL COLOMBIA SAS
890900323	EQUIPOS TECNICOS Y LOGISTICA SA
890981719	ESE HOSPITAL NUESTRA SRA DE LA CANDELARIA DE
890901524	FUNDACION EDUCADORA INFANTIL CARLA CRISTINA
800034694	FUNDACION FAMILIAR PRO REHABILITACION DE FARMACODEPENDIENTES FFARO
900973610	GESTION CARTERA Y SERVICIOS SAS
900445736	GR LOGISTICA INTEGRAL SAS
860009112	HERMANAS DE LA CARIDAD DEL CARDENAL SANCHA HOPCS
890905193	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE

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.6801592 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
	900498299 IDJ SAS 900068476 KARIBIK SAS 901372620 LM SERVILOGISTICA SAS 901362779 LOGISTICA ASISTENCIAL SAS 901373105 MADALU GROUP SAS 900484580 MANUFACTURAS DE PINO SAS 901095800 MATERIALES Y MADERAS MADEPINOS SAS 900428510 MC HORMAS Y ZAPATOS SAS 900912398 MEIKER SAS 901364176 MICKEY DIVERSIONES SAS 901364253 ONIX BISUTERIA SAS 900535995 PSYCONOMETRICS SAS. 811036875 SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA SAS. 900299228 SERVIEVERTEC PLACETOPAY SAS 901356091 SERVIMAX SERVICIOS TEMPORALES EST SAS 901371363 SOLUCIONES EMPRESARIALES VM SAS 901357213 SOMO GLOBAL SAS 900480115 SOUTH POLE CARBON ASSET MANAGEMENT SAS 900176937 SUMARCAUCHO SAS 800093532 SUMMAN S A S 900285729 USHUAIA JEANS SAS	
4. Generar compromisos debidamente documentados con las fuentes para el diligenciamiento y envío de la información de la operación estadística y realizar seguimiento y monitoreo a los compromisos establecidos, para llevar trazabilidad en la gestión operativa.	Generé compromisos debidamente documentados con las fuentes para el diligenciamiento y envío de la información de la operación estadística y realizar seguimiento y monitoreo a los compromisos establecidos, para llevar trazabilidad en la gestión operativa.	Carpeta: INFORME DE GESTIÓN \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
5. Realizar el proceso de recolección, verificación y crítica de la información enviada por la fuente,	Realizar el proceso de recolección, verificación y crítica de la información enviada por la fuente, garantizando los indicadores de cobertura, calidad y oportunidad, conforme	Carpeta: INFORME DE GESTIÓN

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6801592 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
garantizando los indicadores de cobertura, calidad y oportunidad, conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la investigación y teniendo en cuenta el cronograma de la operación estadística.	a los lineamientos contenidos en la documentación de la investigación y teniendo en cuenta el cronograma de la operación estadística.	CRÍTICA \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
6. Gestionar, resolver y/o justificar, según el caso, las alertas generadas en la malla de validación, verificando que se dé respuesta oportuna, consistente y de calidad a lo solicitado.	Esta actividad no se realizó en este contado.	Carpeta: DEVOLUCIONES Y CONSULTAS \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
7. Realizar el registro de novedades conforme a los lineamientos contenidos en la documentación de la operación estadística en los tiempos establecidos en el cronograma de la operación.	Para este contado realicé el registro de las siguientes novedades: NIT 900084859 901505492 901362436 890901524 900772402 901362700 901372620 901362749 901368844 900118700	Carpeta: NOVEDADES \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
8. Generar encuentros virtuales, presenciales o telefónicos con las fuentes, según necesidad o requerimiento del supervisor del contrato, que permitan alcanzar los objetivos del proceso operativo,	Generé encuentros virtuales y presenciales con las siguientes fuentes: No se generó ninguna clase de encuentros, todo se realizó vía Telefónicamente (WhatsApp – Teléfonos) y a través de Emails.	Carpeta: REUNIONES CON FUENTES \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE

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.6801592 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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: 72%

Obligación contractual	Actividades realizadas	Evidencia
asegurando la debida entrega del acervo documental requerido (Actas y Listas de Asistencia).	<table><tr><th>Fecha</th><th>NIT</th><th>Tipo de reunión</th></tr><tr><td>13/01/2024</td><td>900523702</td><td>VIRTUAL</td></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>900484580</td><td>VIRTUAL</td></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>901357213</td><td>VIRTUAL</td></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>900176937</td><td>VIRTUAL</td></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>890982209</td><td>VIRTUAL</td></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>890981719</td><td>VIRTUAL</td></tr><tr><td>12/12/2024</td><td>900973610</td><td>VIRTUAL</td></tr></table>	APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
9. Realizar y documentar la gestión necesaria para la recuperación de las fuentes en deuda y renuentes, aplicando estrategias de sensibilización, acuerdos de entrega de información, visitas u otras acciones aplicables, que garanticen la cobertura total del directorio en los tiempos establecidos.	Realicé y documenté la gestión necesaria para la recuperación de las fuentes en deuda y renuentes, aplicando estrategias de sensibilización, acuerdos de entrega de información, visitas u otras acciones aplicables, que garanticen la cobertura total del directorio en los tiempos establecidos.	Carpetas: INFORME DE GESTIÓN INFORME DE DEUDA \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
10. Estar en permanente comunicación con los analistas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA dando respuesta oportuna en aras de fortalecer los lineamientos y apoyo en los procesos de crítica, devoluciones casos especiales, cruces de las operaciones estadísticas, coherencia de la información reportada, en los tiempos establecidos.	Estuve en permanente comunicación con los analistas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA dando respuesta oportuna en aras de fortalecer los lineamientos y apoyo en los procesos de crítica, devoluciones casos especiales, cruces de las operaciones estadísticas, coherencia de la información reportada, en los tiempos establecidos.	Carpeta: DEVOLUCIONES Y CONSULTAS \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
11. Registrar y justificar los ajustes y correcciones realizados a las variables de estudio de la operación estadística para el periodo a recolectar en las herramientas informáticas establecidas que se generen por actualización de información, aclaraciones de la fuente, el	Esta actividad no se realizó en este contado.	Carpeta: AJUSTES \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6801592 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
seguimiento continuo de la actividad económica de las empresas asignadas, cruces con otras operaciones estadísticas, o los análisis de consistencia realizados por parte de la Dirección de Recolección y Acopio – DRA.		HENRY CORDOBA CAÑADAS
12. Brindar un trato respetuoso y cortes frente a las personas con las cuales deben interactuar para desarrollar su objeto contractual.	Brindé un trato respetuoso y cortes frente a las personas con las cuales deben interactuar para desarrollar su objeto contractual.	N/A
13. Hacer uso de las instalaciones y/o herramientas dispuestas por el DANE o de instalaciones y/o herramientas alternativas a discreción de la supervisión del contrato, de acuerdo con los lineamientos metodológicos establecidos.	Hice uso de las instalaciones y/o herramientas dispuestas por el DANE o de instalaciones y/o herramientas alternativas a discreción de la supervisión del contrato, de acuerdo con los lineamientos metodológicos establecidos.	N/A
14. Cumplir con los envíos de información a la Dirección de Recolección y Acopio - DRA DANE CENTRAL en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura, oportunidad y calidad de las fuentes asignadas, en las herramientas informáticas establecidas.	Cumplí con los envíos de información a la Dirección de Recolección y Acopio - DRA DANE CENTRAL en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura, oportunidad y calidad de las fuentes asignadas, en las herramientas informáticas establecidas.	Carpeta: ENVIOS A DANE CENTRAL \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
15. 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.	Presenté 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. Los informes presentados fueron: Informe de gestión Informe de actividades	Carpetas: INFORME DE INCONVENIENTES INFORME DE GESTIÓN INFORME DE DEUDA INFORME DE ACTIVIDADES \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS

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.6801592 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
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	72%	
Obligación contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia**
16. Informar al Supervisor 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 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.	Informé los inconvenientes que se me presentaron para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos.	Carpeta: INFORME DE INCONVENIENTES \\192.168.150.10\Operativa2024\mmarrietac\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.7_PMG\4.Informes de Actividades\ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS
17. Conocer y aplicar los lineamientos del Sistema de Gestión de Calidad SGC, en desarrollo de cada una de las actividades del contrato.	Para este contado asistí al entrenamiento sobre el Sistema de Gestión de Calidad SGC, y apliqué los lineamientos necesarios para el desarrollo de cada una de las actividades del contrato.	N/A
18. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	N/A
19. 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.	Hice 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.	N/A
20. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato. Para este contado actualicé los datos de las fuentes asignadas en el directorio.	Carpeta: DIRECTORIO

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	**Periodo reportado Diciembre**	**Planilla N° 9480969547 de 03/02/2025**
PENSIÓN	**Periodo reportado Diciembre**	**Planilla N° 9480969547 de 03/02/2025**
ARL	**Periodo reportado Diciembre**	**Planilla N° 9480969547 de 03/02/2025**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	**$ 4.978.000**
Valor total (incluye adiciones)	**$ 6.736.000**
Valor cancelado o pagado	$ 4.864.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	$ 176.000

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.6801592 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

Valor por cancelar	$ 1.872.000
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	
¿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.

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)

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.6801592 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (04/11/2024) – Hasta (30/12/2024)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

"El contratista manifiesta conocimiento y aplicación permanente del protocolo de Bioseguridad vigente establecido por la Entidad"

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.

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
(ISAÍAS HENRY CÓRDOBA CAÑADAS)

Firma: _____

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
(ISABEL CRISTINA GONZÁLEZ PALACIO)

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11797072		CORDOBA CAÑADAS ISAIAS HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 No. 5-24 PISO	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1235226969	9480969547	I	2025/01/20	2025/02/03	BANCOLOMBIA	14	$388,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	11797072	CORDOBA CAÑADAS ISAIAS HENRY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				X	2024/12/30																									
Total		**Afiliados(1)**																																			

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No		COLFONDOS	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		COMFACHOCÓ	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
																					$ 208.000						$ 162.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFACHOCÓ	30	$ 1.300.000	0,6%	$ 7.800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 162.500						$ 7.800						$ 6.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11797072		CORDOBA CAÑADAS ISAIAS HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 No. 5-24 PISO	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1235226969	9480969547	I	2025/01/20	2025/02/03	BANCOLOMBIA	14	$388,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$100	$0	$7,900
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$7,800	$100	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
TOTAL				**1**	**$385,100**	**$3,600**	**$0**	**$388,700**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CORDOBA CAÑADAS ISAIAS HENRY identificado(a) con CC 11797072 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS identificado(a) con CC 11797072

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,300,000	12.5%	$162,500
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,300,000	16%	$208,000
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30		X																$1,300,000		$0
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30		X																$1,300,000		$0
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30		X																$0	0%	$0
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30		X																$0	0%	$0
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,300,000	0.522%	$6,800
9480969547	1235226969	I	2025-02-03	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,300,000	0.6%	$7,800
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	12.5%	$162,500
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	16%	$208,000
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30																		$1,300,000		$0
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30																		$1,300,000		$0
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30																		$0	0%	$0
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30																		$0	0%	$0
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	0.522%	$6,800
9479170771	1142077294	I	2024-12-20	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	0.6%	$7,800
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	12.5%	$162,500
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	16%	$208,000
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		$1,300,000		$0
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		$1,300,000		$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																	$0	0%	$0
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																	$0	0%	$0
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	$1,300,000	0.522%	$6,800
9479168605	1142066260	I	2024-12-20	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	$1,300,000	0.6%	$7,800
9473882151	938137654	I	2024-09-26	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																$2,071,388	12.5%	$259,000
9473882151	938137654	I	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																$2,071,388	16%	$331,500
9473882151	938137654	I	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30	X																$2,071,388		$0
9473882151	938137654	I	2024-09-26	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30	X																$2,071,388		$0
9473882151	938137654	I	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30	X																$0	0%	$0
9473882151	938137654	I	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30	X																$0	0%	$0
9473882151	938137654	I	2024-09-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																$2,071,388	0.522%	$10,900
9473882151	938137654	I	2024-09-26	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X																$2,071,388	0.6%	$12,500
9473879796	938131626	N	2024-09-26	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							A									($1,300,000)	12.5%	($162,500)
9473879796	938131626	N	2024-09-26	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							C	X								$2,071,388	12.5%	$259,000
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							A									($1,300,000)	16%	($208,000)
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							C	X								$2,071,388	16%	$331,500
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30	X							A									($1,300,000)		$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30	X							C	X								$2,071,388		$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30	X							A									($1,300,000)		$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30	X							C	X								$2,071,388		$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30	X							A									$0	0%	$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30	X							C	X								$0	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30	X							A										$0	0%	$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30	X							C	X									$0	0%	$0
9473879796	938131626	N	2024-09-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							A										($1,300,000)	0.522%	($6,800)
9473879796	938131626	N	2024-09-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							C	X									$2,071,388	0.522%	$10,900
9473879796	938131626	N	2024-09-26	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							A										($1,300,000)	0.6%	($7,800)
9473879796	938131626	N	2024-09-26	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X							C	X									$2,071,388	0.6%	$12,500
9473185049	908513541	I	2024-09-12	EPS	CCFC20	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																	$1,300,000	12.5%	$162,500
9473185049	908513541	I	2024-09-12	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																	$1,300,000	16%	$208,000
9473185049	908513541	I	2024-09-12	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30	X																	$1,300,000		$0
9473185049	908513541	I	2024-09-12	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30	X																	$1,300,000		$0
9473185049	908513541	I	2024-09-12	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30	X																	$0	0%	$0
9473185049	908513541	I	2024-09-12	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30	X																	$0	0%	$0
9473185049	908513541	I	2024-09-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																	$1,300,000	0.522%	$6,800
9473185049	908513541	I	2024-09-12	CCF	CCF29	COMFACHOCÓ	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X																	$1,300,000	0.6%	$7,800

Este certificado se expide el día 2025-02-03 a las 11:40.

LA EPS COMFACHOCO EPS

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS

Identificación : CC 11797072

Tipo de Afiliado: Cotizante

Tipo Cotizante: Independiente

Municipio: QUIBDO

Categoria: A

IPS Asignada CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO

IPS Farmacia

IPS PYP

IPS Odontología

Fecha de Retiro:

Estado: ACTIVO

Fecha de Movilidad: 15/03/2020

Regimen: ***CONTRIBUTIVO***

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

Documento del Aportante	***Razon Social***	***Fecha Inicio***
11797072	CORDOBA CAÑADAS ISAIAS HENRY	15/03/2020

INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

Identificación	***Nombre***	***Fecha Movilidad***	***Estado***	***Tipo***	***Fecha Retiro***

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe, el día 23 de diciembre de 2024.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.

USUARIO WEB SERVICE CERTIFICACION
ASISTENTE OUTSOURCING
COMFACHOCO EPS

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS, identificado(a) con C.C 11.797.072, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 23 de diciembre de 2024.

El presente certificado emitido 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS** identificado con **CC** No. **11797072**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA DANE - NI. 899999027	**Fecha de inicio de cobertura:** 25/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 25/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022541465.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141127199822

(415)7707212489984(8020) 000014112719982 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 7 9 7 0 7 2	0	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 7 9 7 0 7 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	CAÑADAS	ISAIAS	HENRY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: CR 32 5 24 P 2 BRR MIRA FLOREZ

42. Correo electrónico: isaiashenry@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 3 2 0	2 0 2 4 0 9 2 0	8 5 5 9	2 0 2 0 0 2 0 3			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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 CORDOBA CAÑADAS ISAIAS HENRY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

CIUDAD / SEDE Medellin/ Territorial Noroccidente **FECHA** **D** 30 **M** 12 **A** 2024

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	IDENTIFICACION
ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS	**C.C.** 11797072

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6801592

FECHA INICIO: D 25 **M** 9 **A** 2023 **FECHA FIN: D** 30 **M** 12 **A** 2024

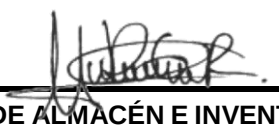
ÁREA O GRUPO DE TRABAJO Grupo Operativo

VºBº Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	**Isabel Cristina Gonzalez Palacio**
CEDULA N°	**43.618.629**
FIRMA	

VºBº Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	**Cristian Bustamante Sepulveda**
FECHA DE VERIFICACION	30/12/2024

OBSERVACIONES DE ALMACÉN : **Se entrega carnet y el kit.**

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, 30 de Diciembre de 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	30/12/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS	*11797072*

ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO
GIT Operativo

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Isabel Cristina Gonzalez Palacio	*43.618.629*
Profesional Especializado	

CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO
OBSERVACIONES : El contratista no tiene cuenta de SGDEA

Rvdo
SergioL

Campo para Firma

COORDINADOR ADMINISTRATIVO 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	X	FONDANE	

CONTRATISTA

Nombre o Razon social del Contratista:	**ISAIAS HENRY CORDOBA CAÑADAS**
Identificado con C.C./ NIT No.:	11797072
Dirección:	Carrera 32 N 5-24 Piso 2
Ciudad :	Quibdo

DATOS DEL CONTRATO

Contrato N°:	**CO1.PCCNTR.6801592**
Objeto:	SERVICIOS_2024_CPMGE_BD_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de sensibilización, recolección y critica de la información de acuerdo con los lineamientos metodológicos, entregas según cronograma, gestión de requerimientos y cumplimiento de indicadores de cobertura, calidad y oportunidad del directorio asignado, para la pequeña, mediana y gran empresa PMG.

Valor Inicial	$ 6.736.000
Valor Cancelado	$ 4.864.000
Saldo liberado por concepto de pago proporcional	$ 176.000
Valor por cancelar por concepto de honorarios	$ 1.872.000
Saldo por liberar	$ 0,00
Sumas iguales	$ 6.736.000

Plazo:	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 (3) meses y seis (6) días sin exceder el 30 de diciembre del año 2024.		
Fecha de Iniciación	25/09/2024	Fecha de terminación	30/12/2024

EVALUACION DEL CONTRATISTA: (Marque con una X la evaluación que obtuvo el contratista deacuerdo 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 ___X_____ NO APLICA _____

Paz y salvo Grupo de Almacen e inventarios SI ___X_____ 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 30/12/2024.

Nombre Isabel Cristina Gonzalez Palacio
Cargo: Profesional Especializado



Firma