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 7120924 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2025) – Hasta (28/02/2025)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	ALVARO ANTONIO GÓMEZ BUELVAS				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 1050956872				
Objeto	V.F._MERCADO_2024_GEIH_BD_TH_TU_OT_IINT_Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección urbana de información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares GEIH, según la muestra asignada y mediante el medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.				
Valor del contrato	$ 26.066.394,00				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por nueve (9) meses y veintisiete (27) días sin exceder el 5 octubre de año 2025.				
Pago número	3 de 11				
Valor del pago	Honorarios $ 1.950.000 Transporte urbano $ 249.600 Otros transportes $ 434.571 Valor total del pago $2.624.171				
N° Registro Presupuestal	31825	**Fecha Registro Presupuestal**	11/01/2025		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	11/01/2025				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	10/12/2024	**Fecha de terminación*** **	05/10/2025		
Dependencia	Territorial Norte – GIT Operativo Cartagena – GEIH				
Lugar de ejecución	Cartagena de Indias – Bolívar				
Supervisor – Cargo	Álvaro Robles Noriega - Profesional Especializado 2028 – 15				

******* 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	27.27%	
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 a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística, con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	Asistí puntualmente a reunión convocada por el supervisor del contrato enfocada en aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación.	Formato SIO-020-GUI-001-f-001 Listado de Asistencia
2. Encuestar a todas las personas residentes en las viviendas asignadas de los municipios de la muestra, realizando los contactos con los informantes cuantas veces sea necesario para garantizar el	Realicé las encuestas a todas las personas residentes en las viviendas asignadas en la muestra así:	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018

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 7120924 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2025) – Hasta (28/02/2025)			
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	27.27%	
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)
diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en la operación estadística.	Parte de los segmentos: 103842, 103746, 103410, 103662, 103710, 103566, 103470, 103002, 103494, 103110, 103398, 103062, 103818, 103242, 103674	
3. Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para hacer las correcciones que se le indiquen, ya sea para resolver inconsistencias temáticas y/o para recuperar encuestas no efectivas utilizando el sistema de recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura y oportunidad requerida en cada municipio de la muestra, de acuerdo con los lineamientos metodológicos	Se realizaron las visitas para realizar correcciones y se recuperaron encuestas no efectivas.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
4. Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capitulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas.	Realicé lectura textual de todas las preguntas y diligencié completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubiqué a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capítulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas.	Formatos e indicadores de Calidad de la Recolección. Formato Informe Diario del Supervisión en Campo.
5. Guardar permanentemente la información capturada en el DMC y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar diariamente las encuestas completas con la calidad y oportunidad requerida, al supervisor de campo, según se indica en los manuales de la operación estadística.	Se realizaron los respectivos Backups de la información capturada, se entregaron las encuestas completas con calidad y oportunidad al supervisor de campo de acuerdo con los lineamientos de la Operación Estadística.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
6. Cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información y de los productos estadísticos.	Cumplí con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
7. Presentar los reportes e 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 operación estadística.	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.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
8. Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Utilicé lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género al interior del hogar.	Formatos e indicadores de Calidad de la Recolección. Formato Informe Diario del Supervisión en Campo.
9. Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo	En los casos requeridos se realizó la georreferenciación de las unidades de	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018

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 7120924 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2025) – Hasta (28/02/2025)			
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	27.27%	
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)
definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	recolección acorde a los lineamientos establecidos.	
10. Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan sin omitir unidades, manzanas o áreas, aplicando el formato diseñado para tal fin.	Se realizó el apoyo de las actividades de recuento y sensibilización de los segmentos asignados en esta etapa, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
11. Informar oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE. 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.	Informe oportunamente los inconvenientes o novedades que se presentaron para la realización de las actividades y que pudieron afectar el curso normal del operativo de recolección, hice uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, tomando oportunamente los correctivos.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
12. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Se dio buen manejo a los recursos financieros que se asignaron durante la ejecución del operativo.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
13. Aplicar los lineamientos del sistema de gestión de calidad en el desarrollo de sus actividades contractuales.	Apliqué correctamente los lineamientos del sistema de gestión de calidad en el desarrollo de mis actividades contractuales.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018
14. Apoyar la organización documental y el correcto archivo de toda la documentación generada en la operación estadística.	Entregué oportunamente las carpetas de recolección debidamente organizadas con los formatos que componen la misma.	Se evidencia en las Carpeta físicas de GDO organizadas.
15. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el/la supervisor/a del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	\\servergna\Backup_Sedes\4.1.2.OPERATIVA_Cartagena\2025\DOC_APOYO\GEIH_2018

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
SALUD	**Periodo reportado**	ENERO	Planilla N° 9481040897 de 11/03/2025
PENSIÓN	**Periodo reportado**	ENERO	Planilla N° 9481040897 de 11/03/2025
ARL	**Periodo reportado**	ENERO	Planilla N° 9481040897 de 11/03/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	

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 7120924 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (01/02/2025) – Hasta (28/02/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ ___ NO __X__** **Fondo que la reconoció:**	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ ___ NO __X__**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ ___ NO __X__**	

Notas:

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

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

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

*** SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

**** NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ___ NO__X__** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el 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.

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 7120924 DE 2024				**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/02/2025) – Hasta (28/02/2025)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

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

El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

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: Alvaro Gomez Buelvas

CONTRATISTA
ALVARO ANTONIO GÓMEZ BUELVAS

Firma: (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)
ALVARO ROBLES NORIEGA
CC 73575911

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
Álvaro Robles Noriega

Bancolombia

Comprobante en línea

11 marzo 2025 08:31:08

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1328126024

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.95.128.155

Fecha
11 marzo 2025 08:31:08

Referencia 2
CC

Número de factura
9481040897

Referencia 3
1050956872

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9481040897

Valor del Pago
$419,100

Número de comprobante
TR0830056024

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8232**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050956872		GOMEZ BUELVAS ALVARO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA CAMPO DG 28 34 84	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1328126024	9481040897	I	2025/02/18	2025/03/11	BANCOLOMBIA	21	$419,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1050956872	GOMEZ ALVARO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050956872		GOMEZ BUELVAS ALVARO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLA CAMPO DG 28 34 84	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1328126024	9481040897	I	2025/02/18	2025/03/11	BANCOLOMBIA	21	$419,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,500	$0	$180,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,500	$0	$180,500
TOTAL				1	$413,300	$5,800	$0	$419,100