

 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. 5602334 DE 2023			PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2024 – Hasta (31/10/2024)		
Persona Natural	x	Persona Jurídica	Mensual	x	Final

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	x	FONDANE		
Contratista	RUTH GODOY LEON				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC. 40.394.540				
Objeto	VF-MERCADO-2023-OPERATIVO-TRV-TH-TU-OT-IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las acciones de relacionamiento, sensibilización y comunicación en todos y cada uno de los hogares seleccionados en la muestra, con los grupos de interés y los actores más representativos en el contexto de recolección de las operaciones estadísticas del DANE, conforme a las metodologías definidas en la Transversalización				
Valor del contrato	\$ 10.997.200				
Plazo del 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 doce (12) meses sin superar el 31 de octubre del año 2024				
Pago número	4 DE 4		1 DE 1 ADICION		
Valor del pago	Honorarios	\$ 1.650.000			
	Transportes Urbanos			\$ 226.200	
	Otros Transportes			\$ 435.000	
	Total	\$ 2.311.200			
N° Registro Presupuestal	25924	Fecha Registro Presupuestal		04/01/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	19/07/2024				
Modificaciones	Modificación 1: Cesión a partir del 01 de marzo de 2024 por valor de \$ 18.628.800 Modificación 2: Cesión a partir del 09 de julio de 2024 por valor de \$ 8.686.000 Modificación 3: Modificación en forma de pago cesión Modificación 4: Adición y prorroga 31/10/2024 por 1 mes a partir del 01/11/2024 hasta el 30 de noviembre de 2024. Valor de la adición \$ 2.311.200.				
Fecha de inicio	01-12-2023	Fecha de terminación***		30-11-2024	
Dependencia	OPERATIVA				
Lugar de ejecución	DTC VILLAVICENCIO				
Supervisor – Cargo	CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-4 EXT 3485				

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)
Participar en los procesos de capacitación y asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la	Participé en los procesos de capacitación y asistí de manera puntual 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	\\192.168.110.73\transversal 2024

 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. 5602334 DE 2023			PERIODO DEL INFORME Desde (01/10/2024 – Hasta (31/10/2024)		
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		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)		
operación estadística con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	operativo de campo en el mes de octubre de 2024.				
Recibir del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verificar que estén completos.	Recibí del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verifiqué que estuvieran completo para la etapa 2409.		\\192.168.110.73\transversal 2024		
Apropiar las narrativas de las operaciones estadísticas del proyecto de transversalidad para brindar información clara y oportuna sobre estas a los grupos de interés de la entidad.	Aplicué las narrativas de las operaciones estadísticas del proyecto de transversalidad para brindar información clara y oportuna sobre estas a los grupos de interés de la entidad del mes de octubre de 2024		\\192.168.110.73\transversal 2024		
Llevar a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verificar la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identificando en dado caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente.	Llevé a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verifique la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identifique en cada caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente en la etapa 2410		\\192.168.110.73\transversal 2024		
Reportar oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento.	Reporté oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento en la etapa 2410.		\\192.168.110.73\transversal 2024		
Sensibilizar todas las unidades y/o los hogares que se encuentren dentro de la muestra asignada por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de cada operación estadística.	Sensibilicé todas las unidades y/o los hogares que se encontraron dentro de la muestra asignada en el mes de octubre de 2024 por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de cada operación estadística de GEIH, EGIT y ENTIC,ECV		\\192.168.110.73\transversal 2024		
Realizar las labores de notificación de las encuestas asignadas y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados.	Realicé las labores de notificación de las encuestas asignadas y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados en la etapa 2410.		\\192.168.110.73\transversal 2024		
Diligenciar los formatos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, garantizando su completitud (total de hogares, personas por hogar,	Diligencié los formatos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, garantizando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos		\\192.168.110.73\transversal 2024		

**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. 5602334 DE 2023**PERIODO DEL INFORME**

Desde (01/10/2024 – Hasta (31/10/2024)

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**

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)

nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos electrónicos etc.), incluir la información adicional que no hubiese sido registrada durante el recuento.

electrónicos etc.), incluir la información adicional que no se registró durante el recuento en la etapa 2410.

Realizar las visitas necesarias en diferentes horarios y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar seleccionado.

Realicé las visitas necesarias en diferentes horarios y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar selecciona del mes de ocrybre de 2024

\\192.168.110.73\transversal 2024

Informar semanalmente al monitor líder, la relación de las comunicaciones y plegables entregados de acuerdo con la carga de trabajo asignada.

Informé semanalmente al monitor líder, la relación de las comunicaciones y plegables entregados de acuerdo con la carga de trabajo asignada en la etapa 2410

\\192.168.110.73\transversal 2024

Diligenciar los formatos diseñados por el equipo DICE de comunicaciones en cuanto a la sensibilización y relacionamiento.

Diligencé los formatos diseñados por el equipo DICE de comunicaciones en cuanto a la sensibilización y relacionamiento de la etapa 2410

\\192.168.110.73\transversal 2024

Identificar y establecer contacto con las autoridades y actores más representativos (departamentales, municipales y locales) del contexto de recolección de las operaciones estadísticas.

Identifiqué y establecí contacto con las autoridades y actores más representativos (departamentales, municipales y locales) del contexto de recolección de las operaciones estadísticas del mes octubre de 2024.

\\192.168.110.73\transversal 2024

Asegurar la comunicación oportuna y veraz con las fuentes de información en los sitios en donde se va a llevar a cabo el operativo de recolección de la información.

Aseguré la comunicación oportuna y veraz con las fuentes de información en los sitios en donde se llevó a cabo el operativo de recolección de la información de la etapa 2410

\\192.168.110.73\transversal 2024

Reportar diariamente, la relación de las interacciones, compromisos adquiridos y piezas de comunicación entregadas a cada uno de los representantes de los grupos de interés.

Reporté diariamente, la relación de las interacciones, compromisos adquiridos y piezas de comunicación entregadas a cada uno de los representantes de los grupos de interés en el mes de octubre de 2024

\\192.168.110.73\transversal 2024

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 una de las operaciones estadísticas.

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 cada una de las operaciones estadísticas del mes de octubre de 2024.

\\192.168.110.73\transversal 2024

Socializar con los grupos de recolección, las estrategias a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación, ya

Socialicé con los grupos de recolección, las estrategias a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación, ya que ellos

\\192.168.110.73\transversal 2024

**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. 5602334 DE 2023**PERIODO DEL INFORME**

Desde (01/10/2024 – Hasta (31/10/2024)

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**

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)

que ellos posteriormente tendrán contacto con las fuentes de información.

posteriormente tuvieron contacto con las fuentes de información en la etapa 2410

Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución de la operación estadística.

Di buen manejo a los recursos financieros que se me asignaron durante la ejecución de la operación estadística del mes de octubre de 2024.

\\192.168.110.73\transversal 2024

Realizar las actividades de recuento y recolección, en caso que las operaciones estadísticas lo requieran, realizando las visitas que sean necesarias

Realicé las actividades de recuento y recolección, en caso que las operaciones estadísticas lo requirieron, realizando las visitas que fueron necesarias.

\\192.168.110.73\transversal 2024

Informar a la supervisión en 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 a la supervisión en campo los inconvenientes que se me presentaron para la realización de mi trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomó las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos en el mes octubre de 2024.

\\192.168.110.73\transversal 2024

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.

\\192.168.110.73\transversal 2024

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 en el mes de octubre de 2024.

\\192.168.110.73\transversal 2024

Entregar oportunamente el trabajo realizado y con la información correspondiente, cumpliendo con la programación de entrega de los productos.

Entregué oportunamente el trabajo realizado y con la información correspondiente, cumpliendo con la programación de entrega de los productos en la etapa 2410.

\\192.168.110.73\transversal 2024

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD	Periodo reportado Octubre	Planilla N° 8381009301 de 22/10/2024
PENSIÓN	Periodo reportado Octubre	Planilla N° 8381009301 de 22/10/2024
ARL	Periodo reportado Octubre	Planilla N° 8381009301 de 22/10/2024

**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. 5602334 DE 2023**PERIODO DEL INFORME**

Desde (01/10/2024 – Hasta (31/10/2024)

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

☒

Final

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	
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 <u>X</u> ___
	Fondo que la reconoció:
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ___ NO <u>X</u> ___ ¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	SÍ ___ NO <u>X</u> ___

Notas:

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

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

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

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

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

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

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ** ___ **NO** X___ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe.

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. 5602334 DE 2023**PERIODO DEL INFORME**

Desde (01/10/2024 – Hasta (31/10/2024)

Persona Natural

x

Persona Jurídica

Mensual

x

Final

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

TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)

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:

**RUTH GODOY LEON
CONTRATISTA**

Firma:

**Aprobó
CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO
SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RUTH GODOY LEON
No. Identificación: CC40394540
Dirección: CALLE 19A # 37 60
Telefono: 3203030369
Correo: ruquita69@hotmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8381009301

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RUTH GODOY LEON	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC40394540	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Número de planilla	8381009301	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Fecha pago	2024-10-22	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	36774624	Total Pagado	377300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40394540
APELLIDOS Y NOMBRES: RUTH GODOY LEON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Vobo: Claudia Lora castillo