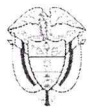
 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 6569979 DE 2024		PERIODO DEL INFORME Desde (02/09/2024 – Hasta (24/09/2024)	
Persona Natural	☒	Persona Jurídica	Mensual ☐ Final ☒

1. DATOS DEL CONTRATO				
Unidad ejecutora	DANE		FONDANE	X
Contratista	SANDRA MILENA ROJAS ROA			
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	C.C. 47434785			
Objeto	CONV_ENTIC_24_HOGARES_DRA_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las acciones de relacionamiento, sensibilización y comunicación 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	\$ 6.489.600			
Plazo del contrato	90 días			
Pago número	Pago 3 de 3			
Valor del pago	3 DE 3			
	Honorarios	\$ 1.764.000		
	TOTAL	\$ 1.764.000		
N° Registro Presupuestal	51924	Fecha Registro Presupuestal	26/07/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	22/07/2024			
Modificaciones	N.A			
Fecha de inicio	31/07/2024	Fecha de terminación***	30/10/2024	
Dependencia	Operativa Yopal-Encuesta de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones ENTIC Hogares 2024			
Lugar de ejecución	Yopal Casanare			
Supervisor – Cargo	MARIA DEL CARMEN SANCHEZ DIAZ Profesional Universitario 2044-06			

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100 %	
Obligación contractual	Actividades realizadas	Evidencia
1. Asistir al reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Para este periodo no se realizó esta actividad	N/A
2. 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 operación estadística con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	Para este periodo no se realizó esta actividad	N/A
3. Recibir del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de	Recibí del supervisor del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su	Carpetas físicas con cartografía, recuento y

**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. 6569979 DE 2024**PERIODO DEL INFORME**

Desde (02/09/2024 – Hasta (24/09/2024)

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	Actividades realizadas	Evidencia
su objeto contractual y verificar que estén completos.	objeto contractual y verifiqué que estuvieran completos.	formato de listado de unidades seleccionadas.
4. 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.	Apropié 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.	N.A
5. 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 verifiqué la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identificando, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente.	mcsanchezd@dane.gov.co lccruzmd@dane.gov.co
6. Reportar oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento.	Reporté oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento.	mcsanchezd@dane.gov.co lccruzmd@dane.gov.co
7. 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 encuentren dentro de la muestra asignada, por el monitor líder a cada uno de los informantes determinados en la metodología de ENTIC, de los segmentos 11374, 11378, 11379, 11387, 11404, 11405, 11406, 11407, 11408 Y 11409	Carpetas físicas con cartografía, recuento y formato de listado de unidades seleccionadas de la MT sensibilizada.
8. Realizar las actividades de notificación de la operación estadística asignada y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados.	Realicé las actividades de notificación de la operación estadística asignada y la comunicación de los objetivos de operación estadística a cada uno de los hogares, fuentes de información seleccionados en los segmentos 11374, 11378, 11379, 11387, 11404, 11405, 11406, 11407, 11408 Y 11409	Carpetas físicas con cartografía, recuento y formato de listado de unidades seleccionadas.
9. Diligenciar 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 electrónicos etc.), incluir la información adicional que no hubiese sido registrada durante el recuento.	Diligencé 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 electrónicos etc.), incluí la información adicional que no había sido registrada durante el recuento.	Carpetas físicas con cartografía, recuento y formato de listado de unidades seleccionadas diligenciado.
10. Realizar las visitas necesarias en diferentes horas y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar seleccionado.	Realicé las visitas necesarias en diferentes horas y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar seleccionados de los segmentos 11374,	Carpetas físicas con cartografía, recuento y formato de listado de unidades seleccionadas

**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. 6569979 DE 2024**PERIODO DEL INFORME**

Desde (02/09/2024 – Hasta (24/09/2024)

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

Final

☒**2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO****Porcentaje de ejecución física**

100 %

Obligación contractual**Actividades realizadas****Evidencia**

11378, 11379, 11387, 11404, 11405, 11406, 11407, 11408 Y 11409

diligenciado con todos los hogares que conforman la MT seleccionada.

11. Informar semanalmente al monitor líder, la relación de las comunicaciones y plegables entregados de acuerdo con los segmentos asignados.

Informé semanalmente al monitor líder, la relación de las comunicaciones y plegables entregados de acuerdo con los segmentos asignados.

N.A

12. Diligenciar los formatos diseñados por el equipo DICE de comunicaciones en cuanto a la sensibilización y relacionamiento, entregándolos oportunamente a los hogares visitados

Diligencié los formatos diseñados por el equipo DICE de comunicaciones en cuanto a la sensibilización y relacionamiento, entregándolos oportunamente a los hogares visitados

Formatos Físicos

13. 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.

N.A

14. 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 va a llevar a cabo el operativo de recolección de la información.

N.A

15. 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.

N.A

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 a la metodología de la investigación.

Presenté informes parciales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.

mcsanchezd@dane.gov.co

17. Socializar con los grupos de recolección, las estrategias a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación, ya que ellos posteriormente tendrán contacto con las fuentes de información.

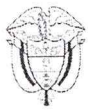
Socialicé con los grupos de recolección, las estrategias a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación.

N.A

18. 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 como pago anticipado para transporte urbano y otros transportes.

Formato Físico

**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. 6569979 DE 2024**PERIODO DEL INFORME**

Desde (02/09/2024 – Hasta (24/09/2024)

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

Final

☒**2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

Porcentaje de ejecución física	100 %	
Obligación contractual	Actividades realizadas	Evidencia
19. Realizar las actividades de recuento y recolección, en caso que la operación estadística lo requieran, realizando las visitas que sean necesarias.	Para este periodo no se requirió realizar esta actividad.	N.A
20. Informar a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la ejecución contractual, 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 correcta ejecución del contrato.	Para este periodo no se me presentaron inconvenientes para el desarrollo de las actividades de mi contrato.	N.A
21. Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Para este periodo no se realizó esta actividad	Lista de asistencia.
22. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Realicé las llamadas que me asignaron para corregir las inconsistencias reportadas por DANE central	Archivo digital de excel

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

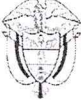
SALUD	Periodo reportado septiembre de 2024 Planilla N° 4572445082 de 03/10/2024
PENSIÓN	Periodo reportado septiembre de 2024 Planilla N° 4572445082 de 03/10/2024
ARL	Periodo reportado septiembre de 2024 Planilla N° 4572445082 de 03/10/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)

Valor inicial	\$ 6.489.600
Valor total (incluye adiciones)	\$ 6.489.600
Valor cancelado o pagado	\$ 4.725.600
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	\$ 0
Valor por cancelar	\$1.764.000
Saldo por liberar	\$ 0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	SÍ ☐ NO ☒	Fondo que la reconoció:
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ☐ NO ☒	¿Cuál?:

 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. 6569979 DE 2024			PERIODO DEL INFORME Desde (02/09/2024 – Hasta (24/09/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica	Mensual		Final	☒

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SÍ ☐ NO ☒

Notas:

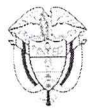
- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como 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** ☒ 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 ☒ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe.					
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)					
RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia. Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.					

8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)
Se anexa Paz y Salvo

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)
"TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE ABRIL 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)"

**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. 6569979 DE 2024**PERIODO DEL INFORME**

Desde (02/09/2024 – Hasta (24/09/2024)

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

Final

☒**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:

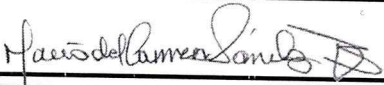
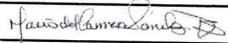
Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación 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
SANDRA MILENA ROJAS ROA

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
MARIA DEL CARMEN SANCHEZ DIAZ

 DANE	PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002
		VERSION: 08
CIUDAD / SEDE <u>YOPAL</u> FECHA D <u>1</u> M <u>11</u> A <u>2024</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA		IDENTIFICACION
SANDRA MILENA ROJAS ROA		C.C. 47434785
CONTRATO No. <u>6569979</u> DE 2024		
FECHA INICIO: D <u>31</u> M <u>7</u> A <u>2024</u> FECHA FIN: D <u>30</u> M <u>10</u> A <u>2024</u>		
ÁREA O GRUPO DE TRABAJO <u>OPERATIVO ENTIC HOGARES YOPAL</u>		
V°B° Supervisor		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	MARIA DEL CARMEN SANCHEZ DIAZ	
CEDULA N°	23462522	
FIRMA		
V°B° Almacén		
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	MARIA ELENA SANCHEZ RAVE	
FECHA DE VERIFICACION	1 DE NOVIEMBRE DE 2024	
OBSERVACIONES DE ALMACÉN : LA CONTRATISTA HIZO DEVOLUCION DE TODOS LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESARROLLO DEL OPERATIVO EN CAMPO 		
NO TIENE ELEMENTOS A CARGO		
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		