

 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. 8000668 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2025 – Hasta (31/07/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO				
Unidad ejecutora	DANE		FONDANE	X
Contratista	SHEYLA VANESSA BERDUGO ARIZA			
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 1.047.355.804			
Objeto	4599101225 924_CONV_AUNAP_CP_24_2025_DRA Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento jurídico en la gestión contractual requerida en la Dirección Territorial Norte, en especial lo requerido en el marco del Convenio Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca - AUNAP.			
Valor del contrato	\$12.600.000,00			
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 tres (3) meses y quince (15) días, sin exceder el 31 de diciembre de 2025.			
Pago número	2 DE 4			
Valor del pago	\$ 3.600.000			
N° Registro Presupuestal	7525	Fecha Registro Presupuestal	19/06/2025	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A			
Modificaciones	N/A			
Fecha de inicio	19/06/2025	Fecha de terminación***	30/09/2025	
Dependencia	Dirección Territorial Norte - Barranquilla.			
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA			
Supervisor – Cargo	WALTER ENRIQUE CONDE PABUENA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-04			

*** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		50 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)					
Realizar la publicación, creación y desarrollo de los trámites contractuales a su cargo en la plataforma de SECOP II dispuesta para tal fin.	Realicé la publicación, creación y desarrollo de 13 trámites contractuales en la plataforma SECOP II, correspondiente a los operativos Encuesta Nacional de Calidad de Vida – ENCV, CPAS de la Ciudad de Cartagena y apoyos administrativos de la Ciudad de Barranquilla.	\\serverbq\4.1.1 git admin bquilla\2025\DOC ARCHIVO\411.21 CONTRATOS\411.21.2 CONTRAT DIRECTA\SP\CUADRO DE PROCESO SECOP II Y CUADRO DE PROCESOS					
Revisar la documentación aportada por el personal seleccionado para el desarrollo de los operativos asignados a la Territorial Norte, en especial lo requerido en el marco del Convenio Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca - AUNAP.	Con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos se realizó la revisión de los documentos precontractuales contenidos en las carpetas hoja de vida y soportes, otros documentos y documentos personales; con la finalidad de dar trámite en la plataforma SECOP II de 22 personas seleccionadas para el desarrollo del operativo de CPAS, ENCV y EDI	\\serverbq\4.1.1 git admin bquilla\2025\DOC ARCHIVO\411.21 CONTRATOS\411.21.2 CONTRAT DIRECTA\SP\HOJA DE VIDA\CARTAGENA\7 JULIO \\serverbq\4.1.1 git admin bquilla\2025\DOC ARCHIVO\411.21 CONTRATOS\411.21.2 CONTRAT DIRECTA\SP\HOJA DE					

v/b w/e endef

 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. 8000668 DE 2025		PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2025 – Hasta (31/07/2025)	
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual X Final

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
	EDID de la sede de Cartagena y 2 apoyos administrativos de la sede de Barranquilla.	<u>VIDA\BARRANQUILLA\7. JULIO\APOYOS ADMINISTRATIVOS</u>
Proyectar los oficios de designación de supervisión contractual requeridos en desarrollo de los operativos que se ejecuten en la Territorial Norte, en especial lo requerido en el marco del Convenio Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca - AUNAP.	Se realizó la proyección de quince (15) oficios de designación de supervisión contractual; correspondiente a contratos nuevos y cambios de supervisión de los diferentes operativos de las sedes Barranquilla, Cartagena, Santa Marta, Valledupar y Riohacha de la Territorial Norte.	<u>\\serverbq\4.1.1 git admin bquilla\2025\DOC ARCHIVO\411.21 CONTRATOS\411.21.2 CONTRAT DIRECTA\SP\OFICIOS DE SIGNACION SUPERVISIONES CONTRATO</u>
Elaborar y actualizar los informes requeridos en gestión contractual – servicios personales de la Dirección Territorial, y efectuar los reportes solicitados por las diferentes áreas del DANE o entes de control.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE ESJECUTÓ LA OBLIGACIÓN	N/A
Revisar las garantías únicas aportadas por los contratistas que fueron seleccionados dentro de los procesos adelantados para el desarrollo de los operativos asignados a la Territorial Norte, en especial lo requerido en el marco del Convenio Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca - AUNAP.	Revisé y aprobé (Primer Flujo) las pólizas aportadas por 34 contratistas seleccionados del operativo ENCV y 1 del CPAS de la Sede de Cartagena de la Territorial Norte.	SE ENCUENTRA SOPORTADO EN LA PESTAÑA 2 DE SECOP II
Proyectar los oficios de aprobación de las garantías únicas aportadas por los contratistas seleccionados para el desarrollo de los operativos asignados a la Territorial Norte, en especial lo requerido en el marco del Convenio Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca - AUNAP.	Revisé la proyección de los oficios de aprobación de póliza aportadas por los 34 contratistas seleccionados del operativo ENCV y 1 del CPAS de la Sede de Cartagena de la Territorial Norte.	SOPORTADO EN CORREO INSTITUCIONAL Y PESTAÑA 7 DE SECOP II (DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO)
Apoyar en la organización del archivo de gestión de acuerdo con las Tablas de Retención y/o Valoración documental vigentes.	Apoyé en la organización de dos (2) cajas del archivo de gestión documental correspondientes a la vigencia 2021 y organicé 3 expedientes contractuales de apoyos administrativos de la sede de Barranquilla	<u>\\serverbq\4.1.1 git admin bquilla\2025\DOC ARCHIVO\411.21 CONTRATOS\411.21.2 CONTRAT DIRECTA\SP\CUADRO DE PROCESO</u> SEGUIMIENTO DE ARCHIVO
Cumplir con las demás instrucciones que le sean impartidas por el supervisor del contrato, que se deriven de la ley o el reglamento que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual.	DURANTE ESTE PERIODO NO SE ESJECUTÓ LA OBLIGACIÓN	N/A

r/buendey

 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. 8000668 DE 2025			PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2025 – Hasta (31/07/2025)		
Persona Natural	☒	Persona Jurídica	Mensual	☒	Final

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
SALUD	Periodo reportado JUNIO Planilla N° 9487792661 de 03/07/2025
PENSION	Periodo reportado JUNIO Planilla N° 9487792661 de 03/07/2025
ARL	Periodo reportado JUNIO Planilla N° 9487792661 de 03/07/2025

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	
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 <u>X</u> se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo del informe. (En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

 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. 8000668 DE 2025			PERIODO DEL INFORME Desde 01/07/2025 – Hasta (31/07/2025)		
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final

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)

RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa

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)

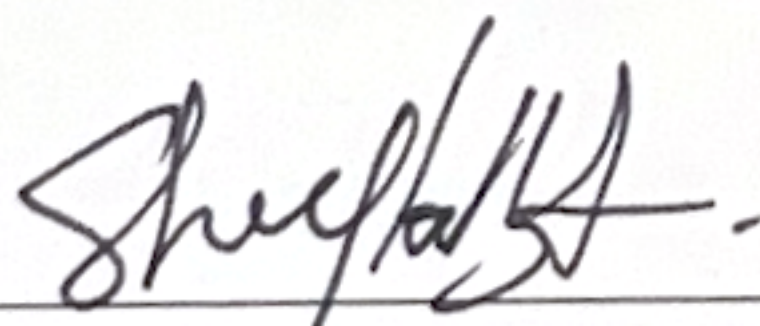
El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

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.

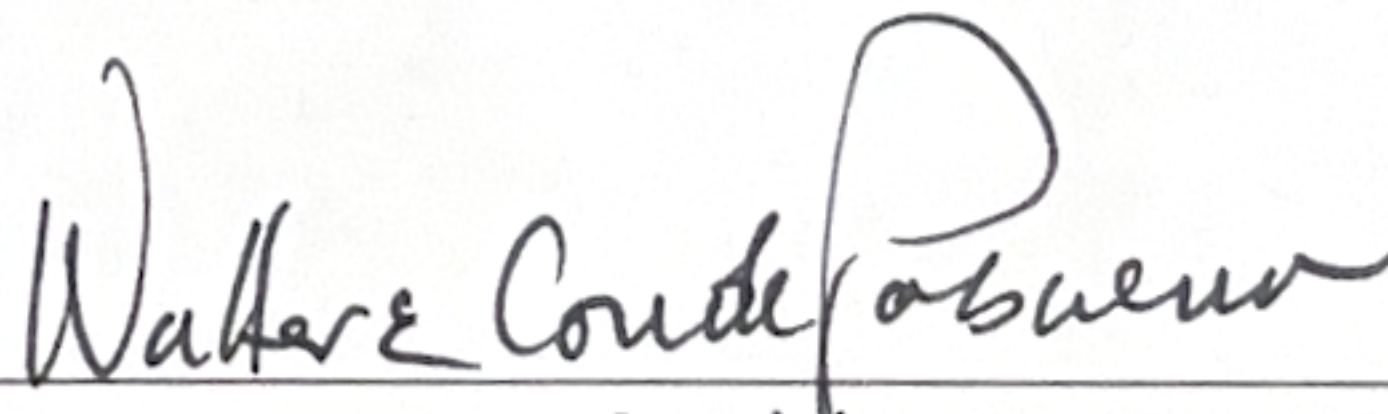
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago será verificada en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:



Sheyla Vanessa Berdugo Ariza
Cedula 1.047.355.804

Firma:



Aprobó
WALTER ENRIQUE CONDE PABUENA
Profesional Universitario 2044-04

n/b weenlof

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP: 191.156.248.21
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9487792661
Valor: 413,800
Período de pago: 2025-06
No Transacción (CUS): 1600370684
Fecha: 2025/07/03
Banco: NEQUI
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9487792661
Aportes en línea: 9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Johnston

[Handwritten signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047355804		BERDUGO ARIZA SHEYLA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 #12-101	SANTO TOMAS- ATLANTICO	8790012	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1600370684	9487792661	1	2025/07/02	2025/07/03	NEQUI	1	\$413,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
TOTAL					1	\$413,300	\$500	\$0	\$413,800