

**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

<b>CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 8071655 DE 2025</b>				<b>PERIODO DEL INFORME</b> Desde (10/07/2025 – Hasta (31/07/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO							
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE				
Contratista	YACENIA LEAL CABRERA						
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC – 32.671.936						
Objeto	468110625 DRA_TRV_2025_TERR_BD Prestación de servicios profesionales para realizar las actividades operativas, técnicas y transversales que se requieran para dar cumplimiento con los procesos operativos en la Territorial Norte.						
Valor del contrato	\$ 6.700.000 M/Cte.						
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 dos (2) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2025.						
Pago número	1 de 3						
Valor del pago	Honorarios: \$ 2.456.667 M/Cte.						
N° Registro Presupuestal	136525	Fecha Registro Presupuestal	10/07/2025				
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No aplica						
Modificaciones	No aplica						
Fecha de inicio	10/07/2025	Fecha de Terminación**	08/09/2025				
Dependencia	GIT OPERATIVO SEDE BARRANQUILLA						
Lugar de ejecución	BARRANQUILLA – TERRITORIAL NORTE						
Supervisor – Cargo	Robinson Enrique Martínez Orozco – Profesional Especializado 2028-10-COORDINADOR OPERATIVO SEDE BARRANQUILLA.						

\*\*\* 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	30%	
<b>Obligación contractual</b> (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	<b>Actividades realizadas</b> (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	<b>Evidencia</b> (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
1. Apoyar la planeación, seguimiento y desarrollo de las actividades operativas requeridas para la puesta en marcha de las operaciones estadísticas asignadas a la Dirección Territorial Norte.	Apoye en la planeación, seguimiento y desarrollo de las actividades operativas requeridas para la puesta en marcha de las operaciones estadísticas asignadas a la Dirección Territorial Norte.	<a href="https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn_cuentascenu_dane_gov_co/la_youts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0AA6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&amp;file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&amp;fromShare=true&amp;action=default&amp;mobileredirect=true">https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn_cuentascenu_dane_gov_co/la_youts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0AA6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&amp;file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&amp;fromShare=true&amp;action=default&amp;mobileredirect=true</a>

**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. 8071655 DE 2025****PERIODO DEL INFORME**

Desde (10/07/2025 – Hasta (31/07/2025)

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**

30%

**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)

2. Hacer seguimiento al reporte operativo semanal de las operaciones estadísticas y de las novedades cartográficas reportadas por la Territorial Norte a la DIG.

Verifique el seguimiento del reporte operativo semanal de las operaciones estadísticas de la Encuesta anual de Manufactura.

<https://formularios.dane.gov.co/eam/operativo.php>

3. Verificar los documentos requeridos al personal operativo a contratar en la Territorial Norte garantizando el cumplimiento de los requisitos exigidos por la entidad.

En el periodo actual no se ejecutó esta actividad.

En el periodo actual no se ejecutó esta actividad

4. Revisar los documentos soporte de las cuentas de cobro entregadas por las diferentes operaciones estadísticas que se realizan en las sedes que conforman la Territorial Norte.

En el periodo actual no se ejecutó esta actividad.

En el periodo actual no se ejecutó esta actividad

5. Realizar la radicación, liquidación y obligación en SIIF de las cuentas de cobro que le sean asignadas de las operaciones estadísticas que se desarrollan en la Territorial Norte.

En el periodo actual no se ejecutó esta actividad

En el periodo actual no se ejecutó esta actividad

6. Informar a los responsables de las investigaciones los inconvenientes que se presenten en el desarrollo de sus actividades, con el fin de tomar oportunamente los correctivos.

Se informo al asistente de la Encuesta Anual Manufacturera los inconvenientes que se presentaron en el desarrollo de la misma.

[https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn\\_cuentascenu\\_dane\\_gov\\_co/\\_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A-A6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileRedirect=true](https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn_cuentascenu_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A-A6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileRedirect=true)

7. Apoyar en la clasificación y organización de los documentos que conforman los expedientes contractuales, de conformidad a los lineamientos, procesos y normas definidas para tal fin.

Apoye en la clasificación y organización de los documentos que conforman los expedientes contractuales, de conformidad a los lineamientos, procesos y normas definidas para este fin.

[https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn\\_cuentascenu\\_dane\\_gov\\_co/\\_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A](https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn_cuentascenu_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A)

**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. 8071655 DE 2025****PERIODO DEL INFORME**

Desde (10/07/2025 – Hasta (31/07/2025)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

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

30%

**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)[A6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileRedirect=true](https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn_cuentascenu_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A-A6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileRedirect=true)

8. 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.

Cumplí con las demás instrucciones que me impartieron por el supervisor del contrato, que se deriven del reglamento que tengan relación con la naturaleza del objeto contractual.

[https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn\\_cuentascenu\\_dane\\_gov\\_co/\\_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A-A6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileRedirect=true](https://danegovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/dtn_cuentascenu_dane_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B62BC0A-A6-1536-40AF-BAF2-85E5D8FD44B2%7D&file=TRAZABILIDAD%20CENU%20enero%202025.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileRedirect=true)**3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

<b>SALUD</b>	<b>Periodo reportado junio Salud Total</b>	<b>Planilla N° 9488161856 de 08/07/2025</b>
<b>PENSIÓN</b>	<b>Periodo reportado junio Protección</b>	<b>Planilla N° 9488161856 de 08/07/2025</b>
<b>ARL</b>	<b>Periodo reportado junio Sura</b>	<b>Planilla N° 9488161856 de 08/07/2025</b>

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

<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor total (incluye adiciones)</b>	
<b>Valor cancelado o pagado</b>	
<b>Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)</b>	
<b>Valor por cancelar</b>	
<b>Saldo por liberar</b>	

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

<b>¿Le han reconocido pensión?</b>	SI ___ NO <u>X</u> Entidad que la reconoció:	
<b>¿Pertenece a algún régimen especial?</b>	SI ___ NO <u>X</u>	SI ___ NO <u>X</u>
<b>¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)</b>	SI ___ NO <u>X</u>	

**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. 8071655 DE 2025****PERIODO DEL INFORME**

Desde (10/07/2025 – Hasta (31/07/2025)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

**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 **SI\*** \_\_\_ **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 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

\* **SI:** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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 de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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**

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI** \_\_\_ **NO**  se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.

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**

**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. 8071655 DE 2025****PERIODO DEL INFORME**

Desde (10/07/2025 – Hasta (31/07/2025)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

**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  
YACENIA LEAL CABREERA

Firma:

**Aprobó**  
Robinson Enrique Martínez Orozco  
SUPERVISOR DEL CONTRATO

# Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\  
9488161856

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

8 de julio de 2025

CUS

1613509844

Referencia Nequi

M10281392

¿Cuánto?

\$ 441.800,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

191.110.61.147

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

32671936

Factura de comercio

9488161856

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
Cc 32671938		LEAL CABRERA YACENIA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2025-06	9408161856	Planilla	2025/07/09
Pensión		Salud	Pago
2025-06	1613599844	9408161856	2025/07/08
Sucesal Principal		Banco	Valor
PRINCIPAL	CR 56 No. 48, 146	NEQUI	\$441,800
Dirección		Ciudad/Departamento	Exonerado SENa e ICBF
CR 56 No. 48, 146		BARRANQUILLA ATLANTICO	No
Teléfono			
3494423			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																							
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																							
Ciudad: BARRANQUILLA Depro: ATLANTICO ( 1 Afiliados)																							
1	CC	13067936	LEAL YACENIA	230201	30	\$1,423,500	EPS002	30	\$1,423,500	\$227,800	CEE604	30	\$1,423,500	\$28,900	14+11	30	\$1,423,500	\$7,500					
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$1,423,500			\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$28,900			\$1,423,500	\$7,500					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENa e ICBF	
Identificación	DV	LEAL CABRERA YACENIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CR. 56 No. 48-146		BARRANQUILLA-ANTIOQUIA		3494423		No	
CC 32671936															

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	1613509844		I		2025/07/09		2025/07/08		\$441,800	
2025-06	2025-06	9488161856									

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)											
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)											
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500		\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)											
COMBARRANQUILLA		CCF06	890,102,002	2	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500		\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)											
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		\$178,000
<b>TOTAL</b>						<b>\$441,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$441,800</b>		<b>\$441,800</b>