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

<b>CONTRATO No. 6865937 DE 2024</b>		<b>PERIODO DEL INFORME</b> Desde (09/10/2024)– Hasta (30/12/2024)	
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Final <input checked="" type="checkbox"/>

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora	DANE	<input checked="" type="checkbox"/>	FONDANE
Contratista	WIDER FERNEY RUIZ ROMERO		
Tipo y número de identificación (CC - NIT - CE - PTT)	1013593733		
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección de información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la aplicación del cuestionario a las unidades económicas de observaciones durante el operativo de campo en el municipio asignado		
Valor del contrato	\$ 5.916.666.66		
Plazo del contrato	82 días		
Pago número	1 de 1		
Valor del pago	<b>VER NUMERAL 9</b>		<b>Concepto</b>
		Honorarios pago	1 de 1 \$333.333
		Trans Urbanos pago	0 de 0 \$0
		Trans Rurales pago	0 de 0 \$0
		Otros Trans pago	0 de 0 \$0
		Comunicaciones pago	0 de 0 \$0
		Internet pago	0 de 0 \$0
		Manutención pago	0 de 0 \$0
		Insumos	0 de 0 \$0
	<b>Valor total</b>		<b>\$333.333</b>
N° Registro Presupuestal	650824	Fecha Registro Presupuestal	09/10/2024
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Modificaciones			
Fecha de inicio	09/10/2024	Fecha de Terminación***	30/12/2024
Dependencia	OPERATIVA		
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO - BOGOTÁ D.C..		
Supervisor - Cargo	ALEXANDRA RODRIGUEZ ROMERO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-09 Teléfono: 6015415060		

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

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	27%	
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)
1. Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Planillas de asistencia y formularios web - QR durante las clases, las cuales reposan en el Dane territorial.  \\serveralamos\ALEXANDRA_RODRIGUEZ\CE NU BARRIDO COM 1
2. Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del	No se realizo esta actividad.	NO APLICA



**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. 6865937 DE 2024**

**PERIODO DEL INFORME**

Desde (09/10/2024)– Hasta (30/12/2024)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

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

Porcentaje de ejecución física

27%

**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)

censo y el día que se visitará, además de que la fuente pueda preparar la información solicitada durante la entrevista.

3. Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden de recorrido, identificando y registrando en los DMC -TABLETAS todas las viviendas con actividad económica visible, unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción y vendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digital respectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.

No se realizó esta actividad.

NO APLICA

4. Colocar el respectivo Auto Adhesivo de Censado y entregar el certificado censal a la fuente, una vez se tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada.

No se realizó esta actividad.

NO APLICA

5. Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.

No se realizó esta actividad.

NO APLICA

6. Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que se hayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información.

No se realizó esta actividad.

NO APLICA

7. Realizar las correcciones a la información y visitas a las fuentes sugeridas por el analista de información para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.


No se realizó esta actividad

NO APLICA

8. Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos

No se realizó esta actividad.

NO APLICA

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


<b>CONTRATO No. 6865937 DE 2024</b>			<b>PERIODO DEL INFORME</b> Desde (09/10/2024)– Hasta (30/12/2024)		
Persona Natural	<b>X</b>	Persona Jurídica	Mensual		Final
					<b>X</b>

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

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	<b>27%</b>	
<b>Obligación contractual</b> (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	<b>Actividades realizadas</b> (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	<b>Evidencia</b> (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.		
9. 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.	No se realizo esta actividad.	NO APLICA
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	No se realizo esta actividad.	NO APLICA
11. Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) 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.	No se realizo esta actividad.	NO APLICA
12. Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	No se realizo esta actividad.	NO APLICA
13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	No se realizo esta actividad.	NO APLICA

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

<b>NOTA:</b> para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)	
<b>SALUD</b>	<b>Se adjunta autorización de contratista para que el DANE se encargue del respectivo pago y realice el descuento de los valores de los honorarios pendientes</b>

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

<b>CONTRATO No. 6865937 DE 2024</b>			<b>PERIODO DEL INFORME</b> Desde (09/10/2024)– Hasta (30/12/2024)				
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	Final	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>PENSIÓN</b>	Se adjunta autorización de contratista para que el DANE se encargue del respectivo pago y realice el descuento de los valores de los honorarios pendientes
<b>ARL</b>	Se adjunta autorización de contratista para que el DANE se encargue del respectivo pago y realice el descuento de los valores de los honorarios pendientes

<b>4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)</b>	
Valor inicial	5.916.666.66
Valor total (Incluye adiciones)	5.916.666.66
Valor cancelado o pagado	0
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	333.333
Saldo por liberar	\$5.583.333.66

<b>5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>	
¿Le han reconocido pensión?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Entidad que la reconoció: N/A
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

**Notas:**


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

<b>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)</b>
<p>Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos SI* <input type="checkbox"/> NO** <input checked="" type="checkbox"/> 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.</p> <p>* <b>SI:</b> 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.</p> <p>** <b>NO:</b> 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.</p>

<b>7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)</b>
<p>Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el periodo del informe.</p> <p>(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)</p>

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.

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

<b>CONTRATO No. 6865937 DE 2024</b>		<b>PERIODO DEL INFORME</b> Desde (09/10/2024)– Hasta (30/12/2024)	
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>
		Mensual	<input type="checkbox"/>
		Final	<input checked="" type="checkbox"/>

**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)**

**SE CANCELA \$333.333 CORRESPONDIENTE A DIAS DE ENTRENAMIENTO Y LO DEMAS SE LIBERA**  
 "SE REALIZA PAGO SEGÚN LO EJECUTADO, 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. (ARTICULO. 3.2.7.4. DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)"  
 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 mi 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:**

Con la firma del presente informe, en mi 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 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 correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma: 

**CONTRATISTA**  
WIDER FERNEY RUIZ ROMERO

Firma: 

**Aprobo – SUPERVISOR DEL CONTRATO**  
ALEXANDRA RODRIGUEZ ROMERO

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS POR PLANILLA

Yo, WIDER FERNEY RUIZ ROMERO identificado con la cédula de ciudadanía No. 1013593733 de Bogotá, autorizo al Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE a descontar de mis honorarios, correspondientes al contrato de prestación de servicios No. 6865937 los siguientes periodos de seguridad social.

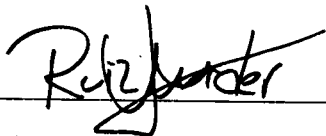
SGSSS	ENTIDAD
EPS	FAMISANAR
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR
ARL	POSITIVA

MES AUTORIZADO A DESCONTAR (MARQUE CON X)	
SEPTIEMBRE 2024	
OCTUBRE 2024	Del 9 de octubre al 13 de octubre de 2024
NOVIEMBRE 2024	
DICIEMBRE 2024	

A su vez autorizo el pago de los intereses moratorios del periodo del 9 de octubre al 13 de octubre de 2024 que a la fecha se generen.

Firmado, en señal de conformidad, a los 5 días del mes de agosto del año 2025.

Firma: \_\_\_\_\_



Nombre del Contratista: WIDER FERNEY RUIZ ROMERO

C.C.: 1013593733

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14803781423



(415)7707212489984(8020) 000001480378142 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 3 5 9 3 7 3 3

8. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Autorización tributaria

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 1 3 5 9 3 7 3 3

27. Tipo de contribuyente

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RUIZ

32. Segundo apellido

ROMERO

33. Primer nombre

WIDER

34. Otros nombres

FERNEY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

Diag 50 8 A 25 Este Sur

42. Correo electrónico

wider.ruiz@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 4 3 5 1 5 3 5 8

45. Teléfono 2

3 1 9 4 3 3 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

48. Código

9 2 9 9 | 2 0 2 1 1 2 2 9

48. Código

48. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2023-12-29 12:18:49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre RUIZ ROMERO WIDER FERNEY

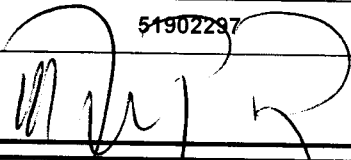
965. Cargo Contribuyente

	<b>PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS</b>	CODIGO: GBS-020-PDT-001-f-002
		VERSION: 08

CIUDAD / SEDE	<u>BOGOTÁ</u>	FECHA	D <u>8</u>	M <u>8</u>	<u>2025</u>
---------------	---------------	-------	------------	------------	-------------

<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA</b>	<b>IDENTIFICACION</b>
WIDER FERNEY RUIZ ROMERO	C.C. 1.013.593.733

CONTRATO No. <u>6865937</u>
FECHA INICIO: D <u>9</u> M <u>10</u> A <u>2024</u> FECHA FIN: D <u>30</u> M <u>12</u> A <u>2024</u>
ÁREA O GRUPO DE TRABAJO <u>CENU</u>

<b>V°B° Supervisor</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Alexandra Rodríguez Romero
CEDULA N°	51902297
FIRMA	

<b>V°B° Almacén</b>	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	<i>M. Elena Osorio</i>
FECHA DE VERIFICACION	<i>8 agosto 2025</i>

OBSERVACIONES DE ALMACÉN:	<i>no tiene elementos a cargo</i>

DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL APLICATIVO DE ALMACÉN. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA NO TIENE ELEMENTOS A SU CARGO.

*M.C.E.*

---

**FIRMA COORDINADOR GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS DIRECCIONES TERRITORIALES**