DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	**INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**C.C 1013647455**				
Objeto	VF_C_INTERNO_ 2023_EMICRON_URBANO TH_TU_OT_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para coordinar las diferentes actividades, operativos y control de calidad, cobertura y oportunidad de la información de la Encuesta de Micronegocios - EMICRON, mediante el método que el DANE disponga para este fin.				
Valor del contrato	**$32.008.848**				
Plazo del contrato	360 días				
Pago número	9 de 12		6 de 9		
Valor del pago	Honorarios: $2.422.529 Transporte urbano: $90.000 Otros transportes: $174.000 **Total: $2.686.529**				
N° Registro Presupuestal	49624	**Fecha Registro Presupuestal**	05/01/2024		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	No Aplica				
Modificaciones	Ninguna				
Fecha de inicio	02/10/2023	**Fecha de Terminación****	30/09/2024		
Dependencia	OPERATIVA				
Lugar de ejecución	Bogotá				
Supervisor – Cargo	**Juan Carlos Peña Garzón** **Profesional Universitario 2044-03 Ext 2314**				

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

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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 de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo.	1. Asistencia a reunión de seguimiento de operativo de EMICRON URBANO en la plataforma TEAMS 20/06/2024. 2. Asistencia a reunión presencial en territorial centro Bogotá con el equipo de EMICRON URBANO para entrega de material el día 28/06/2024.	1. Lista de asistencia plataforma TEAMS 2. Lista de asistencia presencial

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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)
2. Organizar, revisar, acompañar, apoyar y llevar el control del operativo de recolección de información, velando por la oportunidad, cobertura y calidad de la información de acuerdo con la muestra y los lineamientos metodológicos establecidos.	1. Diligenciamiento de 1 formato de asignación y control diario para etapa 2404 EMICRON Urbano.	1. FTP//LOGISTICA/2024/ASIGNACION CONTROL DIARIO/ETAPA 2404 https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ
3. Distribuir equitativamente las cargas al personal operativo de acuerdo con la muestra asignada, según los lineamientos de la encuesta y velar por su cumplimiento.	1. Envío muestra distribuida para el equipo de Emicron Urbano de la Etapa 2405.	1. FTP:/LOGISTICA/2024/02 MUESTRA/ETAPA2405 https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ
4. Informar oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE. 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.	1. Envío de bases de números adicionales al equipo de Urbano para gestión de sus operativos. 2. Solicitud de cartas de primer requerimiento de información EMICRON URBANO 3. Solicitud de segundo requerimiento de información EMICRON URBANO. 4. Solicitud de autorización de contacto telefónico a la fuente para recolección de información de la encuesta.	1. Correo enviado el 07/06/2024 al equipo de EMICRON URBANO. 2. Correo enviado el 12/06/2024 Y 18/06/24 a adiazf@dane.gov.co con copia a jcpenag@dane.gov.co 3. Correo enviado el 24/06/24 a adiazf@dane.gov.co con copia a jcpenag@dane.gov.co 4. Correo enviado el 11/06/2024, 24/06/2024 y 27/06/2024 a jcpenag@dane.gov.co https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ
5. Presentar alternativas de solución a las situaciones que se presenten en campo durante el desarrollo de las actividades del operativo, para garantizar la calidad,	1. Envío de solicitud de cartas de requerimiento de información para residentes que no se encuentran. 2. Envío de solicitud de autorización de contacto telefónico a la fuente para	1. Correo enviado el 12/06/2024, 18/06/2024, 24/06/2024 a adiazf@dane.gov.co copia a jcpenag@dane.gov.co

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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)
oportunidad y calidad de la información recolectada.	recolección de información de la encuesta.	2. Correo enviado el 11/06/2024, 24/06/2024 y 27/06/2024 a jcpenag@dane.gov.co https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ
6. Recopilar, revisar, ajustar y mantener actualizados los reportes y formatos de controles operativos y realizar el envío oportuno de la información capturada al DANE Central según se indica en los manuales de la operación estadística	1. Diligenciamiento de 10 resúmenes de cobertura de la etapa 2404 de EMICRON URBANO. 2. Diligenciamiento de 4 ICR de la etapa 2404 de EMICRON URBANO.	1. FTP//LOGISTICA/2024/RES_COBERTURA/ETAPA 2404 2. FTP//LOGISTICA/2024/IND_CALIDAD/URBANO/ETAPA 2404. https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ
7. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia de las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	1. Envío de 4 ICR de las semanas 01, 02, 03 y 04 de la etapa 2404.	1. FTP//LOGISTICA/2024/IND_CALIDAD/URBANO/ETAPA 2404. https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ
8. Elaborar los informes de resultados de la operación estadística, que sean solicitados por el DANE Central.	1. Envío de 1 informe de contexto final procedente de la etapa 2404 EMICRON Urbano. 2. Envió de 1 informe ejecutivo OOEE DTC BOGOTA.	1. Correo enviado el 30/06/24 a jcpenag@dane.gov.co. https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAltO_0ekBBQ 2. Correo enviado el 27/06/24 a jcpenag@dane.gov.co.
9. Efectuar el control de fechas establecidas para cada proceso y hacer el seguimiento de estas.	1. Envío de 4 ICR de las semanas 01, 02, 03 y 04 de la etapa 2404. 2. Diligenciamiento de 14 ICR. 3. Diligenciamiento de 1 formato de Reentrevista.	1. FTP//LOGISTICA/2024/IND_CALIDAD/URBANO/ETAPA 2404. 2. Formatos de ICR en físico con fechas 06/06/2024

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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)
		07/06/2024, 13/06/2024, 18/06/2024 y 20/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro. 3. Formato de reentrevista en físico con fecha de 25/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro.
10. Gestionar y velar por la adecuada resolución de las inconsistencias temáticas y operativas que se presenten durante el proceso de recolección, teniendo en cuenta los lineamientos operativos.	1. Envío de corrección del resumen de cobertura de la etapa 2403.	1. Correo enviado el 06/06/2024 y 15/05/2024 a rpechar@dane.gov.co con copia a jcpenag@dane.gov.co.
11. Revisar junto con el grupo de recolección la información capturada, garantizando la calidad de la misma.	1. Asistencia a reunión de equipo para seguimiento de cumplimiento de cobertura y de posibles estrategias para cumplir con la meta. 2. Diligenciamiento de 14 ICR. 3. Diligenciamiento de 1 formato de Reentrevista.	1. Lista de asistencia plataforma TEAMS 20/06/2024. 2. Formatos de ICR en físico con fechas 06/06/2024 07/06/2024, 13/06/2024, 18/06/2024 y 20/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro. 3. Formato de reentrevista en físico con fecha de 25/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro.
12. Realizar con el gestor informático la transmisión oportuna al DANE Central de datos recolectados; verificando antes de transmitir que sea consistente con la registrada en el formato de cobertura.	1. Revisión de 10 formatos de apoyo a sistemas.	1. Correo enviado el 06/06/24, 11/06/24, 13/06/24, 17/06/24, 19/06/24, 21/06/24, 24/06/24, 26/06/24, 28/06/24, 02/07/24 a rpechar@dane.gov.co
13. Establecer contacto constante con las autoridades municipales, las organizaciones comunitarias	1. Durante el presente mes no se estableció contacto con autoridades municipales, organizaciones comunitarias ni sociales.	1. No aplica

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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)
y sociales, así como con las autoridades no gubernamentales, a fin de informar sobre los aspectos propios de los procesos de recolección a realizar en la ciudad y municipios asignados en la muestra según se indica en los lineamientos de la operación estadística.		
14. Realizar seguimiento a la operación estadística y generar los reportes correspondientes.	1. Seguimiento de porcentaje de cobertura etapa 2404 EMICRON Urbano. 2. Diligenciamiento de 14 ICR. 3. Diligenciamiento de 1 formato de Reentrevista.	1. Correo enviado el 06/06/24, 11/06/24, 13/06/24, 17/06/24, 19/06/24, 21/06/24, 24/06/24, 26/06/24 y 28/06/24 al equipo de Urbano con copia a jcpenag@dane.gov.co 2. Formatos de ICR en físico con fechas 06/06/2024 07/06/2024, 13/06/2024, 18/06/2024 y 20/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro. 3. Formato de reentrevista en físico con fecha de 25/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro.
15. Realizar acompañamientos continuos a los diferentes equipos de recolección, diligenciando los formatos de control.	1. Envío de 4 ICR de las semanas 01, 02, 03 y 04 de la etapa 2404. 2. Diligenciamiento de 14 ICR. 3. Diligenciamiento de 1 formato de Reentrevista.	1. FTP//LOGISTICA/2024/IND_CALIDAD/URBANO/ETAPA 2404. https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAItO_0ekBBQ 2. Formatos de ICR en físico con fechas 06/06/2024 07/06/2024, 13/06/2024, 18/06/2024 y 20/06/2024.

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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)
		Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro. 3. Formato de reentrevista en físico con fecha de 25/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro.
16. Realizar la verificación de las novedades presentadas en el operativo y aquellas resultantes de los hogares no efectivos.	1. Diligenciamiento de formato de novedades presentadas durante la etapa 2404 EMICRON Urbano.	1. FTP//LOGISTICA/2024/NOVEDADES/URBANO/ETAPA 2404 https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAItO_0ekBBQ
17. Verificar que el personal de la operación estadística en campo utilice lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evite reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	1. Envío de 4 ICR de las semanas 01, 02, 03 y 04 de la etapa 2404. 2. Diligenciamiento de 14 ICR. 3. Diligenciamiento de 1 formato de Reentrevista.	1. FTP//LOGISTICA/2024/IND_CALIDAD/URBANO/ETAPA 2404. https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAItO_0ekBBQ 2. Formatos de ICR en físico con fechas 06/06/2024 07/06/2024, 13/06/2024, 18/06/2024 y 20/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro. 3. Formato de reentrevista en físico con fecha de 25/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro.
18. Aplicar los lineamientos del sistema de gestión de calidad en el desarrollo de sus actividades contractuales.	1. Se aplico los lineamientos del sistema de gestión de calidad.	1. Formatos de ICR en físico con fechas 06/06/2024 07/06/2024, 13/06/2024, 18/06/2024 y 20/06/2024. Archivo físico ubicado en la sede territorial Centro.

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	75,00 %	
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)
19. Cumplir con el cronograma de la operación y con los avances programados de envío de información.	1. Diligenciamiento de 10 resúmenes de cobertura de la etapa 2404 de EMICRON URBANO. 2. Diligenciamiento de 1 formato de novedades etapa 2404 de EMICRON URBANO. 3. Diligenciamiento de formatos ICR para EMICRON URBANO. 4. Elaboración de un informe de contexto de la etapa 2404 de EMICRON Urbano. 5. Elaboración del informe de seguimiento semanal de la etapa 2404 de EMICRON Urbano.	1. FTP//LOGISTICA/2024/RES_COBERTURA/ETAPA 2404 2. FTP//LOGISTICA/2024/NOVEDADES/URBANO/ETAPA 2404 3. FTP//LOGISTICA/2024/IND_CALIDAD/URBANO/ETAPA 2404. 4. Correo enviado el 30/06/24 a jcpenag@dane.gov.co. 5. Correo enviado los días 11/06/24, 17/06/24 y 24/06/24 a jcpenag@dane.gov.co. https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAItO_0ekBBQ
20. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución de la operación estadística.	1. Se da buen manejo en los recursos para la realización del seguimiento a cada uno de los equipos en campo.	No aplica
21. 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.	1. Se cumplió con los protocolos de Bioseguridad.	1. Formato de entrega de elementos de bioseguridad.
22. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	1. Se cumplió con todas las actividades del objeto contractual.	1. Informes enviados al correo jcpenag@dane.gov.co https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jcpenag_dane_gov_co/EqtQWltJrdRCkWWa7klCai8Bu6uD_liPNiEAItO_0ekBBQ

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL
NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

SALUD	**Periodo reportado Abril**	**Planilla N°** 7926729300 **de** 11/06/2024
PENSIÓN	**Periodo reportado Abril**	**Planilla N°** 7926729300 **de** 11/06/2024
ARL	**Periodo reportado Abril**	**Planilla N°** 7926729300 **de** 11/06/2024

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 DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	**SI** ___ **NO** _**X**_ **Entidad que la reconoció:** XXXXXXXXX	
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SI**____ **NO**_**X**_	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	**SI** ___ **NO**_**X**_	

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.

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**** _**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 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. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI**___ **NO**_**X**_ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

RADICADO Nº	**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. ALMACEN (Sólo para el informe final de contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, 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)

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.
LOS RENDIMIENTOS DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA EN LAS SEMANAS DEL ULTIMO PERIODO ESTÁN SUJETAS A VERIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA.

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.

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	**FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión:** 8

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/06/2024 – Hasta (30/06/2024)			
No. 5413411 DE 2023							
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

Firma:

INGRID YERALBIN RODRIGUEZ GARCÍA

Firma:

Aprobó

JUAN CARLOS PEÑA GARZON

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013647455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRID YERALDIN RODRIGUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 14A 3-05 SUR	TELÉFONO:	8032495
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7926729300**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	697809088		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**