

 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. 8507651 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/11/2025 – Hasta 30/11/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	MARBEL LUZ MARENGO TORRENEGRA				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	22.597.190				
Objeto	VF_PRECIOS_2025_IPC_BD_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión, para recolectar la información de las diferentes canastas de los índices de precios y costos, bajo los parámetros establecidos y los requisitos de cobertura, calidad y oportunidad.				
Valor del contrato	\$ 22.518.000				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir dela puesta en ejecución en la plataforma SECOP II previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por nueve (9) meses sin exceder el 31 de julio de 2026..				
Pago número	1 de 9				
Valor del pago	Honorarios \$2.067.000 Transporte urbano \$ 261.000 Otros Transportes \$ 174.000 Total \$ 2.502.000				
N° Registro Presupuestal	215725	Fecha Registro Presupuestal		29/10/ 2025	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	01/11/2025	Fecha de terminación***		31/07/2026	
Dependencia	TERRITORIAL NORTE- SEDE SAN ANDRES				
Lugar de ejecución	SAN ANDRES				
Supervisor – Cargo	ELIANA BULA ORTIZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2024-10				

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	11.11%	
Obligación contractual	Actividades realizadas	Evidencia
1. Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Se asistió al entrenamiento durante los días 4-5-6 de noviembre 2025	Las evidencias se encuentran en los listados de asistencia.
2.Asistir 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.	Se asistió a las reuniones operativas a las que se convocaron dentro del mes de noviembre.	Las evidencias se encuentran en los listados de asistencia.
3. Elaborar y/o modificar la programación y plan de rutas de desplazamiento diario a las fuentes.	Se elaboró la programación correspondiente al mes de noviembre de acuerdo con el cronograma establecido por el Coordinador relacionados así: Arriendos 7-14 noviembre Gasolineras 6-13-20-24 noviembre SPD 14-20 noviembre, Celulares 7-13-19-24 noviembre, Mototaxi distribuidos en las 4 semanas noviembre Hoteles 2 por semana, Finalización de información y cierre de mes 30 de noviembre. Cumpliendo así con la carga de trabajo asignada para el mes noviembre, manteniendo la siguiente cobertura durante la 1 semana 25% 2 semana 50%, 3 semana 75% y última semana 100%. para un total de	Las evidencias se encuentran en la ruta:Backupsai/eibulao/2023/4.1.2-077- documentos de apoyo/Cronograma/programación mensual IPC/noviembre

 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. 8507651 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/11/2025 – Hasta 30/11/2025)			
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		11.11%					
Obligación contractual		Actividades realizadas		Evidencia			
		fuentes asignadas a la zona 22 con un total de cotizaciones de 1.401 y un total de 82fuentes					
4. Entregar la programación de la recolección a la persona encargada, según el cronograma.		Se entregó la programación del mes de noviembre al coordinador de la encuesta de acuerdo al cronograma,		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
5. Revisar los datos pre diligenciados de los artículos clasificados como mensuales observados de acuerdo a los lineamientos establecidos y cronograma.		Se diligenciaron en FUR y se capturaron en DMC los M.O que estuvieron a cargo de mi zona en el mes noviembre.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
6. Realizar la georreferenciación, verificar, actualizar y complementar los datos generales de las fuentes visitadas, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.		Para este mes no se realizó la georreferenciación de fuente, se actualizaron los datos de las fuentes que presentaron cambios en sus informantes.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
7. 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.		Se presentó al supervisor del contrato el informe de actividades desarrolladas en el mes de noviembre cumpliendo con el cronograma establecido para el mes con una cobertura del 100%.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
8. visitar la fuente directamente o realizar la recolección por los métodos alternos cuando se determine este mecanismo, según directrices para el diligenciamiento de los formularios físicos y/o digital, cumpliendo el cronograma establecido y los lineamientos técnicos de las operaciones estadísticas de precios y costos.		Durante el mes de noviembre se visitó las fuentes se entrevistó al informante y se tomó los precios en DMC con la información pre diligenciada, de igual forma se lleva la planilla de firmas.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
9. Volver a visitar a las fuentes para verificar la información recolectada si es necesario, o para reemplazar los artículos salientes de una fuente.		Se realizaron las visitas a las que hubo lugar dentro del mes de noviembre con el fin de lograr el 100% de la recolección.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
10. Capturar los datos recolectados en el instrumento que se determine, transmitirlos, cargar los soportes de recolección y realizar las copias de respaldo oportunamente, de modo que se cumpla con la entrega de lo programado y se salvaguarde la información a diario, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.		Se capturaron para el mes de noviembre en la zona 22 un total de 1.401 cotizaciones. Las Back cup fueron realizadas y entregadas al finalizar el mes al analista.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
11. cumplir diariamente con la carga y entrega de la información recolectada que contiene el Dispositivo Móvil de Captura (DMC), de acuerdo a lineamientos y cronogramas establecidos.		Se entregó la DMC para su carga y descarga de información de las 1.384 fuentes de la zona 22 programadas para el mes de noviembre, de acuerdo a la programación.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
12. Ubicar nuevas fuentes cuando sea necesario, de acuerdo con los criterios establecidos.		Se realizo el ingreso de 6 I.N para el mes de noviembre.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			
13. Responder y aclarar inquietudes, soportarlas debidamente y efectuar las verificaciones con respecto a los datos recolectados, de manera oportuna y de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas.		Se respondieron todas verificaciones a las que hubo lugar dentro del mes que estuvieron +/- dentro del 10% de variación.		Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénix-prod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do			

 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. 8507651 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/11/2025 – Hasta 30/11/2025)			
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	11.11%	
Obligación contractual)	Actividades realizadas	Evidencia
14. Informar al coordinador y/o asistente de encuesta, 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, tomará 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.	Se le informo al supervisor y coordinador de campo las situaciones presentadas en campo con el fin de dar solución dentro del mes para lograr el 100% de la cobertura.	N/A
15. Estudiar permanentemente los documentos de las operaciones estadísticas de los índices de precios y costos	Se estudia de manera permanente la matriz de artículos en los casos que se presenten dudas con un artículo en el momento de la toma.	Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénixprod.dane.gov.co:7777/indices/recoleccion.do?accion=análisis&
16. Conocer y manejar los instrumentos de recolección, aplicativos y las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y coadyuvar a los cambios relacionados con su desarrollo, de acuerdo con los lineamientos e indicaciones definidas	Se maneja actualmente el aplicativo ORACLE y se está al tanto de cualquier cambio.	N/A
17. Utilizar las herramientas diseñadas para las operaciones estadísticas y aceptar los posibles cambios que se presente durante el desarrollo de la operación.	Se realizo el 100% de programación asignada para el mes de noviembre.	Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénixprod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do
18. Apoyar el desarrollo de las operaciones estadísticas, siguiendo los cronogramas en los casos que se requiera	Se apoyó en los casos requeridos por el coordinador las fuentes faltantes.	Las evidencias se encuentran en el aplicativo en la ruta:fénixprod.dane.gov.co:7777/indices/logon.do
19. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Se realizaron las actividades asignadas por el supervisor del contrato.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado OCTUBRE	Planilla N° 91707838 de 25/11/2025
ARL	Periodo reportado OCTUBRE	Planilla N° 91707838 de 25/11/2025

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 <u>X</u> NO ____

 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. 8507651 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/11/2025 – Hasta 30/11/2025)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
	Fondo que la reconoció: Colpensiones	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ☐ NO ☒	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	SÍ ☐ NO ☒	

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 período del informe.					
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)

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:

 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. 8507651 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/11/2025 – Hasta 30/11/2025)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

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:



MARBEL LUZ MARENGO TORRENEGRA


 (FIRMADO ELECTRONICAMENTE)
 ELIANA BULA ORTIZ
 CC 40990444

Firma:

Aprobó
ELIANA BULA ORTIZ

Información básica de la planilla

Empresa:	MARBEL LUZ MARENGO TORRENEGRA	NIT:	22597190
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2025
Número de Radicación:	91707838	Total a pagar:	\$185,500
Fecha de vencimiento:	25/11/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	25/11/2025	Número de Administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número Autorización:	1952681081
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$7,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$178,000
						\$185,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	22597190	MARBEL LUZ MARENGO TORRENEGRA		BARRIO CIUDAD PARAISO CASA 10	5131558	marbeluz58@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	25/11/2025	91707838	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$185.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	22597190	MARBEL LUZ MARENGO TORRENEGRA		BARRIO CIUDAD PARAISO CASA 10	5131558	marbeluz58@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	25/11/2025	91707838	\$185.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	22597190	MARENGO TORRENEGRA MARBEL LUZ	59	2		N																				0	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA