

 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.7951594 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (05/12/2025 – Hasta (31/12/2025)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	YUDI VIVIANA BELTRAN VALLEJO				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	1.125.409.208				
Objeto	"POBREZA_2025_ENUT_BD_TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar soporte a los procesos transversales operativos a través de tareas técnicas, administrativas y logísticas en la sede correspondiente."				
Valor del contrato	\$ 8.658.000,00				
Plazo del contrato	3 MESES Prórroga 27 días				
Pago número	4 de 4				
Valor del pago	HONORARIOS \$ 1.890.000 TRANSPORTE URBANO \$ 108.000 TOTAL, A PAGAR \$ 1.998.000				
N° Registro Presupuestal	56025	Fecha Registro Presupuestal		06/06/2025	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	Modificación 1. Por cambio de fecha de inicio del contrato. Publicado el 09/06/2025 Modificación 2. Prórroga del contrato hasta el 31/12/2025. Publicado el 31/07/2025 Modificación 3. Suspensión del contrato a partir de 06/08/2025. Modificación 4. Reactivación del contrato a partir del 05/11/2025. Modificación 5. Adición por 27 días por \$ 1.998.000. Publicado el 11/12/2025				
Fecha de inicio	6/06/2025	Fecha de terminación***		31/12/2025	
Dependencia	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO OCCIDENTE				
Lugar de ejecución	MANIZALES				
Supervisor – Cargo	PAULA VIVIANA BOLÍVAR CASTRO- PROFESIONAL UNIVERSITARIO				

*** 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	100 %	
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)
1. Realizar soporte transversal para recopilar y gestionar y consolidar los formatos, y demás documentación relacionada al operativo, según lineamientos del DANE.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A
2. Apoyar las actividades de cargue de informes y documentos de seguimiento a la contratación en la	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/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.7951594 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (05/12/2025 – Hasta (31/12/2025)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO						
Porcentaje de ejecución física		100 %				
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)				
plataforma asignada por el supervisor del contrato.						
3. Apoyar labores de actualización de recuentos y corrección de formatos de sensibilización por el medio que se disponga para este fin.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A				
4. Apoyar el manejo y control de insumos, entrega y custodia de los bienes y servicios utilizados en el operativo de campo.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A				
5. Realizar seguimiento transversal al desarrollo de las actividades logísticas, administrativas, requeridas para ejecutar los procesos operativos en el desarrollo de la encuesta	Realicé seguimiento trasversal semanal a operaciones estadísticas como GEIH y EMICRON por medio de indagación telefónica.	Se envió el formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH y EMICRON en las fechas 12/12/2025. Desde mi correo personal al correo de la supervisora de contrato pvbolivarc@dane.gov.co 				
6. Adelantar las actividades transversales requeridas para apoyar con oportunidad, eficiencia y calidad los procesos relacionados a actividades contractuales del personal de campo.	Realice verificaciones semanales por medio de llamadas telefónicas con el fin conocer situaciones que se presentan que influyan en la calidad de las operaciones estadísticas.	Se envió el formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH y EMICRON en las fechas 12/12/2025. Desde mi correo personal al correo de la supervisora de contrato pvbolivarc@dane.gov.co 				

 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.7951594 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (05/12/2025 – Hasta (31/12/2025)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100 %	
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)
7. Consolidar informes operativos, indicadores logísticos y demás reportes requeridos por DANE central con el fin de garantizar la calidad en la información recolectada.	Consolide informes de resultados de las verificaciones realizadas a las 2 operaciones estadísticas asignadas.	formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH y EMICRON 
8. Apoyar en la revisión de los diferentes procesos logísticos que se requieran en la operación estadística de la sede de acuerdo con los manuales establecidos.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A
9. Realizar llamadas de verificación telefónica a fuentes de información sobre posibles inconsistencias que se puedan presentar en las encuestas realizadas por el personal de campo.	Realice llamadas de verificación semanal telefónica a fuentes de información sobre posibles inconsistencias que se puedan presentar en las encuestas realizadas por el personal de campo.	formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH y EMICRON esta información se envió en las fechas 12/12/2025. Desde mi correo personal al correo de la supervisora de contrato pvbolivarc@dane.gov.co 
10. Elaborar actas de reuniones, informes de seguimiento y revisión del operativo en campo que solicite el DANE central.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A
11. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de la investigación.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/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.7951594 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (05/12/2025 – Hasta (31/12/2025)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		100 %					
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)				
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 en el marco de la emergencia sanitaria.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida		N/A				
13. Asistir puntualmente 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.	Asistí puntualmente a las reuniones operativas con la supervisora de contrato y la coordinadora operativa.		Presencial. Comunicación oral				
14. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Realice apoyo logístico en oficina al menos 3 veces por semana, relacionadas con archivo.						

 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.7951594 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (05/12/2025 – Hasta (31/12/2025)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 8639293126 de 12/12/2025
PENSIÓN	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 8639293126 de 12/12/2025
ARL	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 8639293126 de 12/12/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	6.660.000
Valor total (incluye adiciones)	8.658.000
Valor cancelado o pagado	4.440.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	-
Valor por cancelar	4.218.000
Saldo por liberar	-

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	SÍ ___ NO X ___ Fondo que la reconoció: XXXXXXXXX	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ___ NO X ___	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	SÍ ___ NO X ___	

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 X ___ 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. CO1.PCCNTR.7951594 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (05/12/2025 – Hasta (31/12/2025)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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)

Se le recuerda al contratista:

- Abstenerse 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.
- El contrato corresponde a un fuero materno al cual se le han realizado varias modificaciones, como suspensión, reactivación, prorroga y la última modificación corresponde a la adición para cumplir el tiempo total que fue prorrogado \$ 1.998.000

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:


CONTRATISTA
YUDI VIVIANA BELTRAN VALLEJO

Firma:


Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
PAULA VIVIANA BOLÍVAR CASTRO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1125409208 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	8639293126 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.500	0	7.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-12-12	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 413.300		

PAGADO

 DANE	PAZ Y SALVO DE SGDEA PARA CONTRATISTAS	Código: COM-070-GUI-005-f-001 Versión: 10
LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	MANIZALES	
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2025	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA		
Yudi Viviana Beltran Vallejo	1125409208	CO1.PCCNTR.7951594
ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO		
GIT OPERATIVO MANIZALES		
INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		
PAULA VIVIANA BOLIVAR CASTRO	 24334826	
Cargo del supervisor		
NOVEDAD:	FINALIZACION CONTRATO	
OBSERVACIONES:	A LA CONTRATISTA NO SE LE SOLICITÓ CREACIÓN DE USUARIO MERCURIO	
JORGE ENRIQUE JURADO GARCÍA Firmado digitalmente por JORGE ENRIQUE JURADO GARCIA COORDINADOR GIT GESTIÓN DOCUMENTAL Y/O COORDINADOR DE SEDE		

 DANE	PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS	CODIGO:GBS-020-PDT-001-f-002
		VERSION: 08

CIUDAD / SEDE	<u>Manizales</u>	FECHA	D	<u>31</u>	M	<u>12</u>	A	<u>2025</u>
---------------	------------------	-------	---	-----------	---	-----------	---	-------------

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA	IDENTIFICACION
Yudi Viviana Beltran Vallejo	C.C. 1.125.409.208

CONTRATO No. <u>CO1.PCCNTR.7951594</u>	
FECHA INICIO: D <u>6</u> M <u>6</u> A <u>2025</u> FECHA FIN: D <u>31</u> M <u>12</u> A <u>2025</u>	
ÁREA O GRUPO DE TRABAJO <u>GIT OPERATIVA MANIZALES</u>	

V°B° Supervisor	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	PAULA VIVIANA BOLIVAR CASTRO
CEDULA N°	24334826
FIRMA	

V°B° Almacén	
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	VALENTINA HERRERA GOMEZ
FECHA DE VERIFICACION	31/12/2025

OBSERVACIONES DE ALMACÉN :

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

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