

 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. 6832777 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/09/2024– Hasta (29/10/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO							
Unidad ejecutora	DANE		X	FONDANE			
Contratista	DEIVI ROJAS ALVARADO						
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	80179711						
Objeto	CE_2024_DRA_BDC_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar el levantamiento de la información del Censo Económico Nacional Urbano, mediante la correcta aplicación de los cuestionarios a las unidades económicas de observación, y se distribuirán en las áreas compactas de recolección en las áreas de coordinación que concentre el mayor número unidades económicas.						
Valor del contrato	5.916.666,66						
Plazo del contrato	82 días						
Pago número	1 de 3						
Valor del pago	Concepto						
	Honorarios pago		1	de	1	\$ 2.000.000	
	Trans Urbanos pago		1	de	1	\$ 180.000	
	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	
	Valor total						\$ 2.180.000
N° Registro Presupuestal	578524		Fecha Registro Presupuestal			30/09/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A						
Modificaciones	- - - - -						
Fecha de inicio	30/09/2024		Fecha de terminación***			21/12/2024	
Dependencia	OPERATIVA						
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO – BOGOTA						
Supervisor – Cargo	WILSON JAVIER FIGUEROA ROMERO PROFESIONAL UNIVERSITARIO - 2044-09 Teléfono: 6015978300						

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

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33%	
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 en la ciudad de BOGOTA CARRERA 37 #25 A - 57, del 30 de septiembre al 02 de octubre de 2024 de 8 am a 5 pm - Introducción al rol de recuentista y sus responsabilidades.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp que se hizo con el personal operativo, en sus respectivos formatos que reposa en los archivos del COM .

 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. 6832777 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/09/2024– Hasta (29/10/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

	- Procedimientos y técnicas de recuento. - Uso de herramientas y software para el recuento. - Normas y regulaciones pertinentes. - Resolución de problemas comunes durante el recuento. - Prácticas y simulaciones de recuento en diferentes contextos.	
2. Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del censo y el día que se visitará, además de que la fuente pueda preparar la información solicitada durante la entrevista.	▪ Optimización de los procesos operativos. ▪ Reducción de errores y mejora en la precisión de los datos recolectados. - Implementación exitosa de nuevas herramientas y tecnologías.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
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.	▪ Cumplimiento riguroso de los lineamientos y estándares establecidos. ▪ Alta calidad y precisión en los datos recolectados y analizados. ▪ Eficiencia en la ejecución de las actividades, reduciendo tiempos y errores.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
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.	▪ Se coloca en un lugar visible del establecimiento y al vendedor de calle se le entrega el certificado.	La evidencia de la entrega de los documentos se encuentra en los archivos del COM
5. Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestas incompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.	Acceso a la plataforma del DANE para la descarga de las manzanas asignadas. ▪ Verificación de la integridad y completitud de los datos descargados. ▪ Verificación Cartográfica: ▪ Comparación de los datos descargados con la cartografía en la tablet. ▪ Identificación y ubicación precisa de cada manzana en el mapa. ▪ Marcado y anotación de cualquier discrepancia o anomalía encontrada.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
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	Ubicación de Manzanas: ▪ Recorrido sistemático siguiendo el mapa y cartografía proporcionada.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp que se hizo con el personal operativo y se envía él informa de la UC encontradas.

	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. 6832777 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/09/2024– Hasta (29/10/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

realizar el análisis de primer nivel por parte del analista de información	- Confirmación de los límites y características geográficas de cada manzana. - Identificación de Unidades Económicas: - Registro de la ubicación exacta de cada unidad económica dentro de la manzana. - Clasificación de las unidades económicas según su tipo (comercio minorista, oficinas, industria, etc.). - Contabilización del número de unidades económicas por tipo en cada manzana. - Mayor precisión y atención al detalle en las tareas realizadas.	
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.	- Cobertura exhaustiva de todas las unidades económicas en la zona asignada. - Obtención de datos precisos y detallados sobre las actividades económicas locales. - Mejora en la planificación y ejecución de futuros operativos basados en datos fiables.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
8. 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.	Se asiste a las reuniones operativas para esclarecer cualquier novedad del Operativo Barrido	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp que se hizo con el personal operativo, al finalizar el día con la sincronización de los datos.
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.	Al finalizar el barrido del día se realiza un informe en Excel "Formato 1 Control de cobertura barrido censista2024" y se envía por WhatsApp al supervisor de grupo.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Utilización de herramientas DMC para la gestión y seguimiento de los operativos.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
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	Hasta el momento no sea tenido ningún inconveniente para realiza mi trabajo.	En el periodo correspondiente el mes de Septiembre y octubre no se ha tenido ningún inconveniente.

 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. 6832777 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/09/2024– Hasta (29/10/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

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.		
12.Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estaggr informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	Cualquier novedad se utiliza el conducto regular “supervisor, coordinador, COM”	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.
13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	Se apoyara en el momento que sea indicado.	La evidencia reposa en el grupo de WhatsApp del supervisor Wilson Javier Figueroa romero, ya que al estar en operativo de terreno en campo en calle se facilita más este medio de comunicación.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Certificación de afiliación COMPENSAR	día mes año 30/10/2024
PENSIÓN	Certificación de afiliación COLFONDOS	día mes año 28/10/2024
ARL	Certificación de afiliación POSITIVA	día mes año 28/10/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
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	\$2.180.0000
Saldo por liberar	\$3.736.666,66

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

- 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.

 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. 6832777 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/09/2024– Hasta (29/10/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica	☐	Mensual	☐	Final	☒

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. (En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)					
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.					

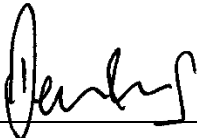
8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, 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, 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

 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. 6832777 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (30/09/2024– Hasta (29/10/2024)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica	☐	Mensual	☐	Final	☒

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 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: 
DEIVI ROJAS ALVARADO
CONTRATISTA

Firma: 
Aprobó
WILSON JAVIER FIGUEROA ROMERO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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.

NO tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas), 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.

SI tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas), aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.

Cordialmente,

Nombre: DEIVI ROJAS ALVARADO

Cédula: 80179711

Contrato No.: 6832777

Número de Pago: 1

Fecha: 06/11/2024

Firma: _____

