

 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. 8649207 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (1/02/2026 – Hasta (28/02/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE		FONDANE	X	
Contratista	JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	71331191				
Objeto	VF_325_CTO_SDP_RM_MULTIPROPOSITO_2025_DRA_TH_MN_Pestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de supervisión, seguimiento, acompañamiento en la recolección de información de la Encuesta Multipropósito – EM 2025 – Fase de profundización y cierre, según la muestra asignada y mediante el medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos en el dominio Rural Municipios de Cundinamarca.				
Valor del contrato	11.609.500				
Plazo del contrato	105 DIAS				
Pago número	3 DE 4	3 DE 3	1 DE 2		
Valor del pago	Honorarios: \$2.352.000, Otros transportes: \$ 1.107.000 Comunicaciones \$ 100.000 TOTAL: \$ 3.559.000				
N° Registro Presupuestal	91426	Fecha Registro Presupuestal		08/01/2026	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	ADICIÓN DE COMUNICACIONES FECHA 18/02/2026 CAMBIO DE RP VIGENCIAS FUTURAS FECHA 6/02/2026				
Fecha de inicio	02/12/2025	Fecha de terminación***		15/3/2026	
Dependencia	Operativa-DTC				
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO –CHIA				
Supervisor – Cargo	DANIEL MORENO CRUZ ANALISTA DE SISTEMAS - 3003-16 Teléfono: 601 5978300				

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	33.33%	
Obligación contractual	Actividades realizadas	Evidencia
.1. 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.	Asistí 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.	https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0
.2. Asistir al reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0
.3. Organizar, distribuir y dirigir el proceso de recolección de información en cada uno de los segmentos	Organice distribuir y dirigir el proceso de recolección de información en cada uno de los segmentos asignados de la muestra, teniendo	https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D

 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. 8649207 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (1/02/2026 – Hasta (28/02/2026)			
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		33.33%					
Obligación contractual		Actividades realizadas			Evidencia		
asignados de la muestra, teniendo en cuenta las vías de acceso y proximidad de éstos, de una manera equitativa entre el personal operativo.		en cuenta las vías de acceso y proximidad de éstos, de una manera equitativa entre el personal operativo.			ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.4. Llevar a cabo el reconocimiento de las áreas seleccionadas de acuerdo con su ubicación cartográfica antes de iniciar la recolección, este proceso incluye la verificación de la información registrada en el recuento y la sensibilización.		Lleve a cabo el reconocimiento de las áreas seleccionadas de acuerdo con su ubicación cartográfica antes de iniciar la recolección, este proceso incluye la verificación de la información registrada en el recuento y la sensibilización.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.5. Aplicar el sistema de recolección indicado en el manual de la operación estadística, asegurando la verificación de todos los formatos establecidos.		Aplique el sistema de recolección indicado en el manual de la operación estadística, asegurando la verificación de todos los formatos establecidos.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.6. Revisar de manera oportuna todas las encuestas proporcionadas por el equipo de recolección, asegurando la consistencia de la información. Además, se debe garantizar el correcto ingreso, almacenamiento y seguridad de los datos en los aplicativos de captura.		Revise de manera oportuna todas las encuestas proporcionadas por el equipo de recolección, asegurando la consistencia de la información. Además, se debe garantizar el correcto ingreso, almacenamiento y seguridad de los datos en los aplicativos de captura.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.7. Realizar acompañamiento de por lo menos tres encuestas completas semanales a los/as encuestadores/as y asegurar el cumplimiento de la carga de trabajo asignada a su grupo.		Realice acompañamiento de por lo menos tres encuestas completas semanales a los/as encuestadores/as y asegurar el cumplimiento de la carga de trabajo asignada a su grupo.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.8. Realizar re- entrevistas en los hogares donde no se haya podido llevar a cabo acompañamiento, conforme a lo establecido en los manuales de la operación estadística.		Realice re- entrevistas en los hogares donde no se haya podido llevar a cabo acompañamiento, conforme a lo establecido en los manuales de la operación estadística.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.9. Definir las estrategias y actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de la cobertura, calidad y oportunidad de la información recolectada, así mismo cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información.		Definí las estrategias y actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de la cobertura, calidad y oportunidad de la información recolectada, así mismo cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.10. Realizar y verificar el diligenciamiento de los formatos operativos, de acuerdo con lo indicado en los manuales; cumpliendo con el cronograma de la operación estadística.		Realice y verificar el diligenciamiento de los formatos operativos, de acuerdo con lo indicado en los manuales; cumpliendo con el cronograma de la operación estadística.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		

 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. 8649207 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (1/02/2026 – Hasta (28/02/2026)			
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		33.33%					
Obligación contractual		Actividades realizadas		Evidencia			
.11. Llevar a cabo las correcciones indicadas, abordar inconsistencias temáticas y recuperar encuestas no efectivas.		Lleve a cabo las correcciones indicadas, abordar inconsistencias temáticas y recuperar encuestas no efectivas.		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			
.12. Justificar las encuestas que no han sido efectivas, tras haber de haber llevado a cabo las acciones pertinentes para su recuperación		Justifique las encuestas que no han sido efectivas, tras haber de haber llevado a cabo las acciones pertinentes para su recuperación		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			
.13. 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		Presente 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		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			
.14. Apoyar las actividades de sensibilización y relacionamiento con los hogares, las autoridades locales, así como con organizaciones comunitarias y sociales, y entidades no gubernamentales.		Apoye las actividades de sensibilización y relacionamiento con los hogares, las autoridades locales, así como con organizaciones comunitarias y sociales, y entidades no gubernamentales.		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			
.15. Realizar las actividades de recuento en caso de que se requiera, teniendo en cuenta lo indicado en el manual		Realice las actividades de recuento en caso de que se requiera, teniendo en cuenta lo indicado en el manual		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			
.16. Informar a quien deba reportar, los inconvenientes, que se le presenten para la ejecución contractual, 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 correcta ejecución del contrato.		Informe a quien deba reportar, los inconvenientes, que se le presenten para la ejecución contractual, 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 correcta ejecución del contrato.		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			
.17. Entregar la información de profundización y cierre al soporte de sistemas para su transmisión al DANE central, según cronograma y lineamientos del DANE, impartidos por la Coordinación de Campo o el/la responsable de la encuesta, verificando antes que sea consistente con la registrada en el resumen acumulado de viviendas hogares y personas.		Entregue la información de profundización y cierre al soporte de sistemas para su transmisión al DANE central, según cronograma y lineamientos del DANE, impartidos por la Coordinación de Campo o el/la responsable de la encuesta, verificando antes que sea consistente con la registrada en el resumen acumulado de viviendas hogares y personas.		https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/D ocuments/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0			

 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. 8649207 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (1/02/2026 – Hasta (28/02/2026)			
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		33.33%					
Obligación contractual		Actividades realizadas			Evidencia		
.18. Entregar las carpetas de muestra con los formatos indicados por la coordinación en campo, asegurando su correcto y completo diligenciamiento, con letra legible.		Entregue las carpetas de muestra con los formatos indicados por la coordinación en campo, asegurando su correcto y completo diligenciamiento, con letra legible.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.19. Llevar a cabo reuniones con el equipo de encuestadores para consolidar la información recopilada, supervisar la cobertura, gestionar novedades y realizar observaciones que permitan corregir las inconsistencias identificadas en el campo		Lleve a cabo reuniones con el equipo de encuestadores para consolidar la información recopilada, supervisar la cobertura, gestionar novedades y realizar observaciones que permitan corregir las inconsistencias identificadas en el campo			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.20. Realizar en el Dispositivo Móvil de Captura (DMC), la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos, con la precisión mínima establecida sin omitir unidades, manzanas o áreas geográficas de la muestra y transmitir la información recolectada.		Realice en el Dispositivo Móvil de Captura (DMC), la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos, con la precisión mínima establecida sin omitir unidades, manzanas o áreas geográficas de la muestra y transmitir la información recolectada.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.21. Comunicar con oportunidad a la coordinación en campo las novedades cartográficas encontradas.		Comunique con oportunidad a la coordinación en campo las novedades cartográficas encontradas.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
22. Verificar que el personal encuestador utilice lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.		Verifique que el personal encuestador utilice lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.23. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.		Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		
.24. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato		Desarrolle las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato			https://danegovcomy.sharepoint.com/:f:/r/personal/dmorenoc_dane_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%20EM%202025?csf=1&web=1&e=jYsLB0		

 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. 8649207 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (1/02/2026 – Hasta (28/02/2026)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado ENERO	Planilla N° 41612742 de 03/03/2026
PENSIÓN	Periodo reportado ENERO	Planilla N° 41612742 de 03/03/2026
ARL	Periodo reportado ENERO	Planilla N° 41612742 de 03/03/2026

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	\$11.409.500
Valor total (incluye adiciones)	\$ 11.609.500
Valor cancelado o pagado	\$ 6.918.000
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	\$00
Valor por cancelar	\$ 4.691.500
Saldo por liberar	\$00

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	Sí ☐ NO ☒	
	Fondo que la reconoció:	
¿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. (En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar) 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.

 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. 8649207 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (1/02/2026 – Hasta (28/02/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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 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 ÚLTIMO PERIODO ESTÁN SUJETAS A VERIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA Y LÍDER DE SENSIBILIZACIÓN Y RECUENTO DEL OPERATIVO TRANSVERSAL DE LA SEDE DANE TERRITORIAL CENTRO BOGOTÁ.

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:
CONTRATISTA JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
DANIEL MORENO CRUZ

Firma:
REVISOR CATERIN MORENO SANCHEZ

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71331191	JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA		CR 32 # 19B-10 INT 7 AP 502	5224550	jalexis27gomez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		41612742	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$545.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	11	1.600	0	220.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	1

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	42.700				42.700	11	300	43.000			427	43.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.500
Pensión	1	280.200	282.200
Riesgos Laborales	1	42.700	43.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	545.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71331191	JHON ALEXIS GOMEZ MOSQUERA		CR 32 # 19B-10 INT 7 AP 502	5224550	jalexis27gomez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		41612742	03/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$545.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES								
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Exonera	ING	RET	TDE	TAE	TAP	USP	SN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 71331191	GOMEZ MOSQUERA JHON ALEXIS	59	0		N															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA