

 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. 6552983 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/07/2024 – Hasta (31/07/1984)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	HECTOR JAVIER AVELLANEDA PORTILLA				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 80.797.014				
Objeto	Prestación de servicios profesionales para realizar la validación de la georreferenciación de unidades económicas transmitidas durante los operativos de recuento, barrido y rutas del Censo Económico para los municipios asignados, mediante la verificación de la información, diligenciando los formatos establecidos.				
Valor del contrato	\$23'520.000				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución y por seis (6) meses; sin exceder el 31 de diciembre de 2024.				
Pago número	1 de 6				
Valor del pago	\$914.667				
N° Registro Presupuestal	187224	Fecha Registro Presupuestal		23/07/2024	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No Aplica				
Modificaciones	No Aplica				
Fecha de inicio	24/07/2024	Fecha de terminación***		31/12/2024	
Dependencia	Dirección de geoestadística				
Lugar de ejecución	Bogotá – Sede Central				
Supervisor – Cargo	Carlos Augusto Molina Meneses profesional especializado 2028 grado 15				

*** 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	4.4 %	
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. Integrar, validar y ajustar la información georreferenciada de las unidades económicas transmitidas por los operativos de recuento en campo, barrido y rutas, en el contexto del censo económico, siguiendo los lineamientos y criterios establecidos por la dirección de geoestadística de acuerdo con la asignación previa.	No se realizó esta obligación durante este periodo.	
2. Consolidar la información georreferenciada de las unidades económicas resultado del proceso de	No se realizó esta obligación durante este periodo.	

 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. 6552983 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/07/2024 – Hasta (31/07/1984)			
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		4.4 %				
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)			
validación y ajuste de las mismas de acuerdo a la asignación previa.						
3. Participar en la elaboración de reportes parciales de avance en la validación y ajuste de las unidades económicas reportadas durante los operativos de recuento, barrido y rutas para el Censo Económico.	No se realizó esta obligación durante este periodo.					
4. Realizar el informe mensual de actividades desarrolladas en función de sus obligaciones contractuales.	Informe y reporte de actividades según la asignación y las indicaciones del supervisor		Archivo Word con la relación de las actividades realizadas durante el mes de julio. Archivos: •HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06.docx Rutas: https://danegovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersona%2Fassanchezf%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FNOMENCLATURA%20VIAL/HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06 \\Dig-w-040\\resultados_2024\\ASIGNACION DE CARGAS\\dublin01\\GESTIONDIG\\2024\\01 REQUERIMIENTOS\\02 EJECUCION\\01 TH\\CE\\HJAvellanedaP_6552983\\HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06.zip			
5. Asistir a capacitaciones o reuniones de manera presencial cuando sea requerido.	Se asistió a dos capacitaciones: Normalización Malla Vial, 24/07/2024 Reunión Cuenta de cobro, 25/07/2024		Listado de Asistencia de las reuniones en mención durante el mes de julio. Archivos: - Informe de asistencia 24-07-24.pdf - Informe de asistencia 25-07-24.pdf Rutas: https://danegovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersona%2Fassanchezf%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FNOMENCLATURA%20VIAL/HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06			

	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. 6552983 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/07/2024 – Hasta (31/07/1984)			
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		4.4 %					
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)			
				\\%2Fassanchezf%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FNOMENCLATURA%20VIAL%2FHJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06 \\Dig-w-040\resultados_2024\ASIGNACION DE CARGAS\\dublin01\GESTIONDIG\2024\01 REQUERIMIENTOS\02 EJECUCION\01 TH\CE\HJAvellanedaP_6552983\HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06.zip			
6. Elaborar los informes mensuales de actividades, conforme al objeto y obligaciones establecidas en el contrato.		Informe actividades según la asignación malla vial y las indicaciones del supervisor		Archivo Word con la relación de las actividades realizadas durante el mes de julio. Archivos: • HJAvellanedaP_6552983_24 _RES_01_06.docx Rutas: https://danegovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersona%2Fassanchezf%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FNOMENCLATURA%20VIAL%2FHJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06 \\Dig-w-040\resultados_2024\ASIGNACION DE CARGAS\\dublin01\GESTIONDIG\2024\01 REQUERIMIENTOS\02 EJECUCION\01 TH\CE\HJAvellanedaP_6552983\HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06.zip			
7. Participar en los procesos de estructuración, procesamiento de información geográfica o generación de productos cartográficos requeridos por las operaciones estadísticas.		No se realizó esta obligación durante este periodo.					
8. Hacer uso de los equipos, software, hardware, recursos tecnológicos y locativos de acuerdo con la disponibilidad fijada por el DANE de		No se realizó esta obligación durante este periodo.					

	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. 6552983 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/07/2024 – Hasta (31/07/1984)			
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	4.4 %	
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)
manera que no interfiera en el normal desarrollo de las actividades de producción y de acuerdo con la programación establecida por la dirección técnica de geoestadística.		
9. Realizar las copias de seguridad de la información siguiendo los lineamientos de la entidad.	No se realizó esta obligación durante este periodo.	
10. Las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual.	Se realizo la validación de la normalización de la nomenclatura vial del municipio Pereira - (66001) utilizando los insumos de base catastral, mapa base y herramientas secundarias, realizando la revisión de 1271 puntos.	Archivo filegeodatabase el nivel normalizado de la nomenclatura vial. Archivos: PEREIRA (66001).gdb Rutas: https://danegovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersona%2Fassanchezf%5Fdane%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FNOMENCLATURA%20VIAL%2FHJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06 \\Dig-w-040\\resultados_2024\\ASIGNACION DE CARGAS\\dublin01\\GESTIONDIG\\2024\\01 REQUERIMIENTOS\\02 EJECUCION\\01 TH\\CE\\HJAvellanedaP_6552983\\HJAvellanedaP_6552983_24_RES_01_06.zip

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado Julio	Planilla N° 78927749 de 25/07/2024
PENSIÓN	Periodo reportado Julio	Planilla N° 78927749 de 25/07/2024
ARL	Periodo reportado Julio	Planilla N° 78927749 de 25/07/2024

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	\$23.520.000
Valor total (incluye adiciones)	\$23.520.000
Valor cancelado o pagado	0

 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. 6552983 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/07/2024 – Hasta (31/07/1984)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	\$20.514.666,67
Saldo por liberar	\$3.005.333,33

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

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.					
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.

 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. 6552983 DE 2024				PERIODO DEL INFORME Desde (24/07/2024 – Hasta (31/07/1984)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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

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: Javier Avellaneda P.
CONTRATISTA
Héctor Javier Avellaneda Portilla

Firma: Carlos Augusto Molina Meneses
Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
Carlos Augusto Molina Meneses
Profesional especializado 2028 grado 15

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	25/07/2024	78927749	\$402.200	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80797014	HECTOR JAVIER AVELLANEDA PORTILLA		Calle 148 # 92 - 84 Bloque 7 Apto 601	7621355	javieravellanedap@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						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	I	25/07/2024	78927749	\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exempto	Cotiz. coaf	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TTP	VSP	VST	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	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	80797014	AVELLANEDA PORTILLA HECTOR JAVIER	59	0		N																			25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA