

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

1. DATOS DEL CONTRATO							
Unidad ejecutora	DANE			FONDANE	X		
Contratista	OSCAR ANDRES HERRERA DIAZ						
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	86.075.122						
Objeto	325_CTO_SDP_RM_MULTIPROPOSITO_2025_DRA_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar soporte a la recolección automática, estándar e integral de los datos obtenidos de la Encuesta Multipropósito - EM 2025 - Fase Preliminar, asegurando la transmisión permanente y completa al DANE Central de los datos recolectados, dando soporte técnico al uso del Dispositivo Móvil de Captura (DMC) y sus aplicativos, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad, en el dominio Bogotá Urbano.						
Valor del contrato	\$12.715.200						
Plazo del contrato	135 días						
Pago número	2 de 5						
Valor del pago	Concepto						
	Honorarios pago		2	de	5	\$2.800.000	
	Trans Urbanos pago		2	de	4	\$28.800	
	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						\$2.828.800
N° Registro Presupuestal	37925		Fecha Registro Presupuestal			28/07/2025	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A						
Modificaciones	N/A - - - - -						
Fecha de inicio	01/08/2025		Fecha de Terminación***			30/11/2025	
Dependencia	OPERATIVA						
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO - BOGOTÁ D.C..						
Supervisor – Cargo	ANA ZULEMIS MENESES SURMAY Profesional Universitario 2044-10						

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

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	22,22%	
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 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	Asistí a reinducciones y reuniones operativas para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos, mejorando y socializando procesos	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		22,22%					
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)			
en el desarrollo del operativo se requieran.							
2.Asistir al reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí a los reentrenamientos programados y dominé los conceptos temáticos impartidos.			\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY			
3.Instalar, configurar, probar, poner en funcionamiento los Dispositivos Móviles de Captura (DMC), las aplicaciones del componente de software de la operación estadística y mantener actualizados los diferentes aplicativos de recolección y formularios electrónicos dispuestos para cada proceso asegurando los estándares de rendimiento, calidad y oportunidad en el cumplimiento del cronograma operativo.	Instalé, configuré, probé y puse en funcionamiento los Dispositivos Móviles de Captura (DMC) y sus aplicaciones, manteniendo actualizados los aplicativos de recolección y formularios.			\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY			
4.Verificar el buen estado y rendimiento de los Dispositivos Móviles de Captura (DMC) (carga, velocidad, ejecución de programas). Velar por su alistamiento y mantenimiento. De igual manera, impartir la capacitación necesaria sobre su manejo.	Verifiqué el buen estado y rendimiento de los DMC, realicé alistamiento, mantenimiento y brindé capacitación sobre su manejo.			\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY			
5.Entrenar y reentrenar a la supervisión en campo sobre el procedimiento de generación de copias de seguridad (back-ups) de la información en los equipos de captura y las diferentes formas de realizarla para evitar pérdida de la información recolectada.	Entrené y reentrené a la supervisión en campo en la generación de copias de seguridad para evitar pérdida de información.			\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY			
6.Brindar soporte en campo al personal que se encuentra recolectando datos de la operación estadística.	Brindé soporte en campo al personal recolector de datos.			\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY			

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		22,22%					
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)					
7.Recibir la información recolectada en campo y asegurar su transmisión oportuna al DANE Central.	Recibí la información recolectada en campo y aseguré su transmisión oportuna al DANE Central.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
8.Descargar, revisar y gestionar la solución a las inconsistencias detectadas durante el operativo de recuento y recolección de la información, incluyendo las reportadas por DANE central.	Descargué, revisé y solucioné inconsistencias detectadas en el operativo, incluyendo las reportadas por el nivel central	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
9.Llevar una bitácora donde se reporte la versión y fecha en que se aplicó cada encuesta.	Llevé una bitácora con la versión y fecha de aplicación de cada encuesta.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
10.Participar en las diferentes actividades operativas de recuento, verificando el cargue correcto tanto en el geo visor de seguimiento, como en el Aplicativo Web de recuento, asignación de etapa, eliminaciones y tramite de novedades del cargue, así como efectuar las actualizaciones requeridas en el Aplicativo.	Participé en actividades de recuento, verifiqué el cargue en el geo visor y en el aplicativo web, realicé asignaciones, eliminaciones y actualizaciones requeridas.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
11.Llevar un registro de la distribución de los Dispositivos Móviles de Captura (DMC), al igual que el inventario disponible para cubrir fallas o perdidas, diligenciar los formatos de soporte de asignación, devolución de Inventarios y retiro de elementos de la entidad.	Llevé registro de la distribución de los DMC e inventario, diligenciando formatos de soporte, devolución y retiro de elementos.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
12.Reportar los errores de los aplicativos, igualmente participar en el proceso de revisión y verificación de los resultados del operativo de recolección, garantizando el normal	Reporté errores de los aplicativos y participé en la verificación de resultados del operativo, garantizando el funcionamiento normal.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		22,22%					
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)					
funcionamiento del operativo de campo.							
13.Realizar Back-up diario de la información preliminar recolectada y transferencia de los Dispositivos Móviles de Captura (DMC) al PC asignado.	Realicé respaldos diarios de la información preliminar y transferí datos de los DMC al PC asignado	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
14.Enviar diariamente a través de WIFI o por el canal que le sea indicado, la información preliminar capturada, verificando previamente con la coordinación en campo que la información a transmitir sea consistente con la registrada en el resumen operativo de cobertura, dando cumplimiento al cronograma.	Envíe diariamente la información preliminar capturada a través de los canales establecidos, verificando consistencia con el resumen operativo.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
15.Presentar alternativas de solución a los inconvenientes de tipo informático que surjan durante el desarrollo de las actividades de la operación estadística, consolidar y revisar los informes y formatos de sistemas.	Presenté alternativas de solución a inconvenientes informáticos, consolidé y revise informes y formatos de sistemas.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
16.Llevar un registro de las rotaciones de manzana y novedades de la muestra.	Llevé registro de rotaciones de manzana y novedades de la muestra.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
17.Elaborar informes preliminares requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas.	Elaboré informes preliminares solicitados por el supervisor. Informé los inconvenientes surgidos en campo para la ejecución contractual, permitiendo tomar correctivos oportunos.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					
18.Informar a la supervisión en campo, 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	Informé los inconvenientes surgidos en campo para la ejecución contractual, permitiendo tomar correctivos oportunos..	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MENESES SURMAY					

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		22,22%					
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)					
los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la correcta ejecución del contrato.							
19.Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di manejo adecuado a los recursos financieros asignados.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MESESES SURMAY					
20.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.	Presenté informes parciales y finales de acuerdo con la metodología establecida.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MESESES SURMAY					
21.Apoyar la recolección de información en campo de acuerdo con los lineamientos de la encuesta dando cumplimiento al cronograma establecido del operativo.	Apoyé la recolección de información en campo, cumpliendo el cronograma del operativo.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MESESES SURMAY					
22.Apoyar la organización de la documentación y asegurar su correcto archivo cuando sea requerido, específicamente la generada de la operación estadística.	Apoyé la organización de la documentación y aseguré su correcto archivo.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MESESES SURMAY					
23.Comprometerse la entrega de la planilla de seguridad social del último período de ejecución dentro de un plazo no mayor a 2 meses calendario, de lo contrario el supervisor de contrato procederá al reporte en la UGPP.	Entregué la planilla de seguridad social dentro de los plazos establecidos.	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MESESES SURMAY					
24.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato	desarrollé actividades adicionales relacionadas con el objeto contractual según indicaciones del supervisor	\\Serveralamos\evaluacion_desempeño \\CARRERA\BOGOTA\ANA ZULEMIS MESESES SURMAY					

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)			
SALUD	Periodo reportado Agosto	Planilla N° 9490666448 de 18/09/2025	
PENSIÓN	Periodo reportado Agosto	Planilla N° 9490666448 de 18/09/2025	
ARL	Periodo reportado Agosto	Planilla N° 9490666448 de 18/09/2025	

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 DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Le han reconocido pensión?	SI ____ NO X ____	Entidad que la reconoció: XXXXXXXXXX
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI ____ NO X ____	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ____ NO X ____	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la 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 SI*__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 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.	
* SI: tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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 de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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.	

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME			
Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)							
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI**___**NO**_**X**___ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el periodo 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

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

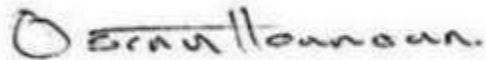
Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

 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. 8134154 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/09/2025 – Hasta (30/09/2025)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en mi 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 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 correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.



Firma:

CONTRATISTA
 OSCAR ANDRES HERRERA DIAZ



Firma:

Aprobó – SUPERVISOR DEL CONTRATO
 ANA ZULEMIS MENESES SURMAY

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF													
CC 86075122			HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		cr 35 n 58 - 62		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5555555	No													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor													
2025-07		2025-07		1689862272		9489293621		I		2025/08/08		2025/08/11		BANCOLOMBIA		3		\$544,900													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	kdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC 86075122	HERRERA OSCAR																		230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	1.044%	0	No	
Total Afiliados(1)																															

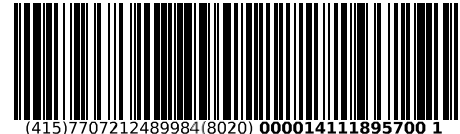
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 86075122		HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 35 n 58 - 62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha				Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1689862272	9489293621	I	2025/08/08	2025/08/11	BANCOLOMBIA	3	\$544,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$600	\$0	\$295,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$600	\$0	\$295,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$500	\$0	\$230,500
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$500	\$0	\$230,500
TOTAL					1	\$543,700	\$1,200	\$0	\$544,900

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141118957001



(415)7707212489984(8020) 000014111895700 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 7 5 1 2 2

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 6 0 7 5 1 2 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

HERRERA

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

OSCAR

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9 Bogotá D.C.

39. Departamento

1 1 Bogotá, D.C.

40. Ciudad/Municipio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 35 A 58 62

42. Correo electrónico

oscar86077@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 8 9 9 0 0 5 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

Actividad económica

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

52. Número

46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código establecimientos

7 3 2 0 2 0 2 1 0 9 2 2 8 5 4 2 2 0 2 3 0 9 2 0

3 2 1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

1

2

3

Servicio

Exportadores

57. Modo

58. CPC

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar sanciones o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos Ley 1712 de 2014.

59. Anexos

NO X

60. No. de Folios:

0

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Firma del
solicitante:

984. Nombre
985. Cargo

H
E
R
R
E
R
A
D
I
A
Z
O
S
C
A
R
A
N
D
R
E
S
C
O
N
T
R
I
B
U
Y
E
N
T
E

01-2025 06:46:50PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación	dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 86075122		HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			cr 35 n 58 - 62		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5555555	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																		
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Días Mora		Valor												
2025-08	2025-08	1785651991		9490666448		I		2025/09/05		2025/09/18		BANCOLOMBIA				13		\$548,300												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES											PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	kdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC 86075122	HERRERA OSCAR																		230201	30	EPS037	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 86075122			HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cr 35 n 58 - 62		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5555555	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo		Clave			Tipo	Fecha			Pago							
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite	Pago		Banco			Días Mora	Valor		
2025-08	2025-08	1785651991		9490666448		I	2025/09/05		2025/09/18		BANCOLOMBIA			13	\$548,300	
RESUMEN DE PAGO																
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$294,400		\$2,500		\$0		\$296,900			
PROTECCION		230201		800,229,739	0	1	\$294,400		\$2,500		\$0		\$296,900			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$19,300		\$200		\$0		\$19,500			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153	6	1	\$19,300		\$200		\$0		\$19,500			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$230,000		\$1,900		\$0		\$231,900			
NUEVA E.P.S.		EPS037		900,156,264	2	1	\$230,000		\$1,900		\$0		\$231,900			
TOTAL						1	\$543,700		\$4,600		\$0		\$548,300			