DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA ENERO 2025
No. 140125 DE 2024				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista/Proveedor	**SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.,**				
Nombre del Representante Legal	**JOHN JAIRO BELLO GOMEZ**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC 7.562.937**				
Objeto	Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de Florencia a través del acuerdo marco de Precios CCE-126-2023.				
Valor del contrato/Orden de Compra	**$14.967.853,68**				
Plazo del contrato/Orden de Compra	5 MESES				
Forma de Pago	MENSUAL				
Pago número	**Saldo por incremento del mes de enero 2025**				
Valor del pago	**$ 169.907,99**				
N° Registro Presupuestal	13925		**Fecha Registro Presupuestal**		04/01/2025
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	04/04/2024				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	14/01/2025		**Fecha de Terminación****		25/05/2025
Dependencia	ADMINISTRATIVA				
Lugar de ejecución	FLORENCIA -CAQUETA				
Supervisor – Cargo	**DENIS YOHANNA PEÑA PERALTA** **Profesional Universitaria 2044-10**				

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

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	20 %	
Obligación contractual *(relacionar cada una de las obligaciones específicas)*	**Actividad o entregas realizadas** *(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)*	**Evidencia** *(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)*
Suministrar la prestación de servicios de aseo y cafetería de acuerdo a lo relacionado en la orden de compra	Se suministró la prestación de servicios de aseo y cafetería de acuerdo a lo relacionado en la orden de compra	Remisión

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL **Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.**	
SALUD	**Periodo reportado ENERO Planilla**
PENSIÓN	**Periodo reportado ENERO Planilla**
ARL	**Periodo reportado ENERO Planilla**

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA ENERO 2025
No. 140125 DE 2024				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (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. ALMACEN

¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI_____NO_____N/A_X_____

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

N/A

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

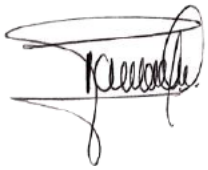
Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra 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/PROVEEDOR*
JOHN JAIRO BELLO GOMEZ
REPRESENTANTE LEGAL



Aprobó-SUPERVISOR
DENIS YOHANNA PEÑA PERALTA

DANE	**INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO		**ORDEN DE COMPRA**	**X**	**PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA** ENERO 2025
No. 140125 DE 2024				
Persona Natural		Persona Jurídica	**X**	

SOCIETY SERVICES GENERAL SAS
NIT 900.322.373-9
CL 88 42 B 1 27
Tel: (605) 3209278594
Barranquilla - Colombia
d.contable@soproteco.co

Factura electrónica de venta
No. F 1891

Señores	Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE		
NIT	899.999.027-8	**Teléfono**	(601) 5978300 - Ext. 000
Dirección	Carrera 59 No. 26-70 Interior I - CAN	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/04/2025, 17:14
Expedición	23/04/2025, 17:19
Vencimiento	23/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Código	Unidad de medida	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor desc.
1	Operarias de aseo y cafetería tiempo completo	1.00	129,249.87	016		126,839.91	19 %	126,839.91	0.00
2	Insumos Servicios de Aseo y Cafeteria Integral	1.00	25,474.21	002		24,999.23	19 %	24,999.23	0.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Ciento sesenta y nueve mil novecientos siete pesos m/cte con noventa y nueve cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-23 por $ 169,907.99

Total Bruto	151,839.14
Administración 5.00%	7,591.96
Imprevistos 2.00%	3,036.78
Utilidad 3.00%	4,555.17
IVA 19%	2,884.94
Total a Pagar	169,907.99

Observaciones:
#$04-01-01-00F;140125;dypenap@dane.gov.co#$

Factura correspondiente al saldo de Incremento IPC y SMMLV 2025 Enero 2025 - ORDEN DE COMPRA 140125.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA SERVI 8.00 X 1000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086040326 aprobado en 20241226 prefijo F desde el número 1698 al 2000 Vigencia: 18 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa 0.7
CUFE: 1283681a19b69c0c8ad743b4d5da07af6d9ef5abe14fc3824e841a713ab3ec527a28ebd822a31de7727fe592c0b879c7

CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, JAROL YUL GONZALEZ CASTRO en mi calidad de revisor fiscal de SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S, identificada con Nit. 900.322.373-9, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Barranquilla, certifico el pago de los últimos 6 meses calendario por los conceptos de Salud, pensión, riesgos profesionales, y caja de compensación familiar.

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, el 23 Abril del 2025

Jarol Yul González Castro
Revisor Fiscal
TP. 188371-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900322373	9	SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DANE	CALE 1 1 1	YOPAL-CASANARE	3333333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1280467810	9481868269	E	2025/02/18	2025/02/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$992,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DANE (2 Afiliados)																							$1,613,300	$258,200			$1,613,300	$64,600			$1,613,300	$64,600			$1,613,300		$8,600		$0	$0		$396,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																							$1,613,300	$258,200			$1,613,300	$64,600			$1,613,300	$64,600			$1,613,300		$8,600		$0	$0		$396,000
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																							$1,613,300	$258,200			$1,613,300	$64,600			$1,613,300	$64,600			$1,613,300		$8,600		$0	$0		$396,000
1	CC	40077477	GAITAN GARCIA NIRSA	X																	230201	17	$806,650	$129,100	ESSC62	17	$806,650	$32,300	CCF69	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	0.522%	$4,300	17	$0	$0	Si	$198,000
2	CC	47438577	GALVIS GALVIS PRISILA ISABEL	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPSC25	17	$806,650	$32,300	CCF69	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	0.522%	$4,300	17	$0	$0	Si	$198,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DANE VILLAVICENCIO (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
3	CC	1121878113	HOMES FLOREZ YENCY LUCERO	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPSC34	17	$806,650	$32,300	CCF34	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	0.522%	$4,300	17	$0	$0	Si	$198,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DANE TUNJA (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
4	CC	35422616	AVILA JIMENEZ BLAIDIMER	X																	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS002	17	$806,650	$32,300	CCF10	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	0.522%	$4,300	17	$0	$0	Si	$198,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DANE GUAVIARE (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																							$806,650	$129,100			$806,650	$32,300			$806,650	$32,300			$806,650		$4,300		$0	$0		$198,000
5	CC	1069744433	ROJAS SANCHEZ DIANA PATRICIA	X																	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF68	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	0.522%	$4,300	17	$0	$0	Si	$198,000
Total			**Afiliados(5)**																				$4,033,250	$645,500			$4,033,250	$161,500			$4,033,250	$161,500			$4,033,250		$21,500		$0	$0		$990,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900322373	9	SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DANE	CALE 1 1 1	YOPAL-CASANARE	3333333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1280467810	9481868269	E	2025/02/18	2025/02/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$992,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$645,500	$1,000	$0	$646,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$258,200	$400	$0	$258,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$258,200	$400	$0	$258,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$129,100	$200	$0	$129,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$21,500	$100	$0	$21,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$21,500	$100	$0	$21,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$161,500	$400	$0	$161,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$32,300	$100	$0	$32,400
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	$32,300	$100	$0	$32,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$32,300	$100	$0	$32,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$64,600	$100	$0	$64,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				5	$161,500	$500	$0	$162,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$32,300	$100	$0	$32,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$32,300	$100	$0	$32,400
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$32,300	$100	$0	$32,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$32,300	$100	$0	$32,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$32,300	$100	$0	$32,400
TOTAL				**5**	**$990,000**	**$2,000**	**$0**	**$992,000**