

**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

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>X</b>	<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA FEBRERO 2025</b>
<b>No. 140125 DE 2024</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica	<b>X</b>	

**1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA**

<b>Unidad ejecutora</b>	<b>DANE</b>	<b>X</b>	<b>FONDANE</b>	
<b>Contratista/Proveedor</b>	<b>SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.,</b>			
<b>Nombre del Representante Legal</b>	<b>JOHN JAIRO BELLO GOMEZ</b>			
<b>Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)</b>	<b>CC 7.562.937</b>			
<b>Objeto</b>	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.			
<b>Valor del contrato/Orden de Compra</b>	<b>\$14.967.853,68</b>			
<b>Plazo del contrato/Orden de Compra</b>	5 MESES			
<b>Forma de Pago</b>	MENSUAL			
<b>Pago número</b>	<b>Saldo por incremento del mes de febrero 2025</b>			
<b>Valor del pago</b>	<b>\$ 289.140,48</b>			
<b>N° Registro Presupuestal</b>	13925	<b>Fecha Registro Presupuestal</b>	04/01/2025	
<b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>	04/04/2024			
<b>Modificaciones</b>	N/A			
<b>Fecha de inicio</b>	14/01/2025	<b>Fecha de Terminación**</b>	25/05/2025	
<b>Dependencia</b>	ADMINISTRATIVA			
<b>Lugar de ejecución</b>	FLORENCIA -CAQUETA			
<b>Supervisor – Cargo</b>	<b>DENIS YOHANNA PEÑA PERALTA Profesional Universitaria 2044-10</b>			

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

**2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	20 %	
<b>Obligación contractual</b> <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	<b>Actividad o entregas realizadas</b> <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	<b>Evidencia</b> <i>(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)</i>
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.

<b>SALUD</b>	<b>Periodo reportado ENERO Planilla</b>
<b>PENSIÓN</b>	<b>Periodo reportado ENERO Planilla</b>
<b>ARL</b>	<b>Periodo reportado ENERO Planilla</b>

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

<b>Valor inicial</b>	
----------------------	--

**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

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

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

<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor total (Incluye adiciones)</b>	
<b>Valor cancelado o pagado</b>	
<b>Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)</b>	
<b>Valor por cancelar</b>	
<b>Saldo por liberar</b>	

**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

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

---



**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 1892**

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

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	24/04/2025, 08:43
<b>Expedición</b>	24/04/2025, 08:43
<b>Vencimiento</b>	24/05/2025

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	242,343.50	016		237,824.83	19 %	237,824.83	0.00
2	Insumos Servicios de Aseo y Cafetería Integral	1.00	20,957.80	002		20,567.03	19 %	20,567.03	0.00

**Total items: 2**

**Valor en Letras:**

Doscientos ochenta y nueve mil ciento cuarenta pesos m/cte con cuarenta y ocho cent.

**Forma de pago:**

Crédito

**Medio de pago:**

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-24 \$ 289,140.48 por

<b>Total Bruto</b>	258,391.86
Administración 5.00%	12,919.59
Imprevistos 2.00%	5,167.84
Utilidad 3.00%	7,751.75
IVA 19%	4,909.44
<b>Total a Pagar</b>	289,140.48

**Observaciones:**

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

Factura correspondiente al saldo de Incremento IPC y SMMLV 2025 Febrero 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

**2000 Vigencia: 18 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa 0.7  
**CUFE:** d8005fc83797a677071728f9983970a2bd9805e090090269fe8122f9fe46e8c9cd1e3822e16281c78bfc08a735b5fad



# SOSEGE

**SOCIETY SERVICES GENERAL**

ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL AL SERVICIO DE  
LA PROPIEDAD EN BIENES Y RAÍCES

**NIT: 900.322.373-9**

## 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 24 Abril del 2025

**Jarol Yul González Castro**  
Revisor Fiscal  
TP. 188371-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2025-02	2025-03	1347341913	9483263634	E	2025/03/18	2025/03/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$1,748,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: DANE (2 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																																										
1	CC	40077477	GAITAN GARCIA NIRSA																		230201	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC62	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300
2	CC	47438577	GALVIS GALVIS PRISILA ISABEL																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSC25	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF69	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: DANE VILLAVICENCIO (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																																										
3	CC	1121878113	HOMES FLOREZ YENCY LUCERO																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSC34	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: DANE TUNJA (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																																										
4	CC	35422616	AVILA JIMENEZ BLADIMIR																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF10	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
<b>SUCURSAL: DANE GUAVIARE (1 Afiliados)</b>																																																
<b>Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)</b>																																																
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																																																
5	CC	1069744433	ROJAS SANCHEZ DIANA PATRICIA																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5041	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF68	30	\$1,423,500	\$57,000	14-4	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	Si	\$349,300						
<b>Total Afiliados (5)</b>																					\$7,117,500	\$1,139,000	\$7,117,500	\$285,000	\$7,117,500	\$285,000	\$7,117,500	\$37,500	\$0	\$0	\$1,746,500																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2025-02	2025-03	1347341913	9483263634	E	2025/03/18	2025/03/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$1,748,300

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$1,139,000	\$800	\$0	\$1,139,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$300	\$0	\$455,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$455,600	\$300	\$0	\$455,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$37,500	\$100	\$0	\$37,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	\$37,500	\$100	\$0	\$37,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				5	\$285,000	\$400	\$0	\$285,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	\$114,000	\$100	\$0	\$114,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				5	\$285,000	\$500	\$0	\$285,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100
<b>TOTAL</b>				<b>5</b>	<b>\$1,746,500</b>	<b>\$1,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,748,300</b>



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHTpoveda
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 04-01-01-00F DANE REGIONAL BOGOTA
Fecha y Hora Sistema: 2025-05-28-7:30 p. m.

Table with 3 main sections: ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL (including fields for Número, Fecha Registro, Vigencia, Valor Bruto, etc.), VALORES PAGADOS (TRM Pago), and REINTEGROS. Includes a TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO section with identification and reason social.

CUENTA BANCARIA section with fields for Número, Banco (BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA), Tipo (Corriente), Estado (Activa), and DOCUMENTO SOPORTE details.

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS table with columns for Dependencia, Fuente, Rec, Sit, Valor (Pesos/Moneda), Valor Pagado, Valor Reintegrado, Moneda Extranjera, and Uso de Proyectos Especiales.

DEDUCCIONES table listing various tax and administrative deductions with columns for Posición del Catálogo, Tercero, Tarifa, Valor, Valor Ajustado Pago, and Valor Reintegrado.

LINEAS DE PAGO VINCULADA table with columns for Dependencia, Posición del Catálogo de PAC, Fecha, Valor, Atributo Línea de Pago, and Estado.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)