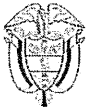


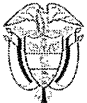
|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <b>DANE</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN</b> | <b>Código:</b> GCO-030-MAN-002-f-001<br><b>Versión:</b> 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

|                                   |          |                                                                   |          |
|-----------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>CO1.PCCNTR.7860333 DE 2025</b> |          | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde 13/07/2025 – Hasta 16/07/2025 |          |
| Persona Natural                   | <b>X</b> | Persona Jurídica                                                  | Mensual  |
|                                   |          |                                                                   | Final    |
|                                   |          |                                                                   | <b>X</b> |

| 1. DATOS DEL CONTRATO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |            |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Unidad ejecutora                                      | DANE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FONDANE                     | X          |
| Contratista                                           | SANDRA MILENA LOPEZ BOTERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |            |
| Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT) | CC: 24.347.292                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
| Objeto                                                | "125_CTO_BID_EPMIG_2025_DRA_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección de información de la Encuesta Pulso de la Migración, según la muestra asignada y mediante el método que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridas" |                             |            |
| Valor del contrato                                    | \$4.736.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |            |
| Plazo del contrato                                    | 2 MESES<br>4 DÍAS DE AYP                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |            |
| Pago número                                           | 3 DE 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |            |
| Valor del pago                                        | Honorarios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 260.000                  |            |
|                                                       | Comunicaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 12.000                   |            |
|                                                       | TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 272.000                  |            |
| N° Registro Presupuestal                              | 3525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha Registro Presupuestal | 13/05/2025 |
| Fecha aprobación garantía (si aplica)                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |            |
| Modificaciones                                        | ADICION Y PRORROGA No. 1 del 11 de julio de 2025 por valor de 272.000 M/Cte., correspondientes a honorarios por 260.000 y comunicaciones por \$12.000, y con plazo de ejecución de 4 días; nueva fecha de terminación del contrato 16/07/2025.                                                                                   |                             |            |
| Fecha de inicio                                       | 13/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha de terminación***     | 16/07/2025 |
| Dependencia                                           | OPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |            |
| Lugar de ejecución                                    | DANE TERRITORIAL CENTRO OCIDENTE - MANIZALES                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |            |
| Supervisor – Cargo                                    | MIGUEL ANGEL MONTAÑEZ DIAZ<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-15<br>Ext. 3446                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |            |

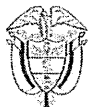
\*\*\* Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

| 2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Porcentaje de ejecución física                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100%                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |
| Obligación contractual<br>(Relacionar cada una de las obligaciones específicas)                                                                                                                                                                                                                         | Actividades realizadas<br>(Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) | Evidencia<br>(Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) |
| 1. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de dominar los conceptos temáticos y operativos, así como mejorar el desarrollo del operativo de campo. | Asistí de manera virtual 11 julio por plataforma teams para respectiva capacitación de temática y avances en el operativo.                                               | Plataforma Teams                                                                                                                                                      |
| 2. Encuestar a todas las personas de los municipios de la muestra asignada, realizando los contactos (telefónica o presencialmente en                                                                                                                                                                   | Realice nuevas llamadas para la muestra inicial de Pereira para subir cobertura y según indicaciones de la coordinadora                                                  | Coordinadora, formato resumen de llamadas acumuladas por hogar Pereira - Manizales.                                                                                   |

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  <b>DANE</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN</b> | Código: GCO-030-MAN-002-f-001<br>Versión: 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                            |          |                                                                   |                           |
|----------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| CO1.PCCNTR.7860333 DE 2025 |          | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde 13/07/2025 – Hasta 16/07/2025 |                           |
| Persona Natural            | <b>X</b> | Persona Jurídica                                                  | Mensual<br>Final <b>X</b> |

| 2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|---|---|--------------------------|---|----|--------|----|----|---------------------------------------------------------------|--|
| Porcentaje de ejecución física                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100%                                                                                                                                                                  |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| Obligación contractual<br>(Relacionar cada una de las obligaciones específicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Actividades realizadas<br>(Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Evidencia<br>(Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| los casos donde aplique) con los informantes cuantas veces sea necesario para asegurar el diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.                                                                                                                                                      | repaso a sede Manizales, siendo la más importante Pereira con el fin de completar cobertura de la ciudad mencionada, ya que Manizales se cumplido con el objetivo en hogares, ya era opcional si lográbamos más personas., verificando la columna MIG y los requisitos a cumplir.<br>Los días 13,14,15,16 julio apoyo de recolección para la sede de Pereira con el fin de recuperar cobertura de hogares que no se ha podido tener contacto.                                                                           |                                                                                                                                                                       |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| 3. Realizar las llamadas y visitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas siguiendo los lineamientos e instrumentos definidos para la recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura esperada en cada municipio correspondiente de la muestra. | Efectué llamadas de base inicial de la sede Pereira, recolectando información de los hogares, tratando de encuestar todas las fuentes que componen los hogares para lograr una cobertura eficiente. <table><tr><td></td><td>RELLAMADAS ENCUESTAS EFECTIVAS EN HOGARES</td><td>RELLAMADAS ENCUESTAS EFECTIVAS EN PERSONAS</td></tr><tr><td>MUESTRA ORIGINAL MANIZALES</td><td>5</td><td>6</td></tr><tr><td>MUESTRA ORIGINAL PEREIRA</td><td>9</td><td>13</td></tr><tr><td>TOTAL:</td><td>14</td><td>19</td></tr></table> |                                                                                                                                                                       | RELLAMADAS ENCUESTAS EFECTIVAS EN HOGARES | RELLAMADAS ENCUESTAS EFECTIVAS EN PERSONAS | MUESTRA ORIGINAL MANIZALES | 5 | 6 | MUESTRA ORIGINAL PEREIRA | 9 | 13 | TOTAL: | 14 | 19 | Coordinadora, formato resumen de llamadas acumulado por hogar |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RELLAMADAS ENCUESTAS EFECTIVAS EN HOGARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RELLAMADAS ENCUESTAS EFECTIVAS EN PERSONAS                                                                                                                            |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| MUESTRA ORIGINAL MANIZALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6                                                                                                                                                                     |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| MUESTRA ORIGINAL PEREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 13                                                                                                                                                                    |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 19                                                                                                                                                                    |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| 4. Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario                                                                                                                                                                                                                                                                      | Realice 12, 13, 14, 15, 16 julio rellamadas para recolección en submuestras a las personas que aparecen con sus llaves en la base de datos, verificando su nombre, nacionalidad y tiempo de permanencia en nuestro país.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Plataforma de Encuesta mysurvey DANE                                                                                                                                  |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| 5. Ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capítulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas.                                                                                                                                                                                               | Leí cada capítulo minuciosamente, aplicando los criterios y los filtros para determinada persona.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Coordinadora                                                                                                                                                          |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |
| 6. Informar a la supervisión, los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos. En todo caso el supervisor del contrato tomará las medidas necesarias para el                                                                                                                                                       | Realicé reunión presencial con el asistente de la encuesta en el DANE el día 14 julio para mirar avance final de cobertura del operativo y plan de trabajo para apoyo recolección Pereira.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DANE Manizales                                                                                                                                                        |                                           |                                            |                            |   |   |                          |   |    |        |    |    |                                                               |  |

|                                                                                              |                                                                                                                           |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  <b>DANE</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN</b> | Código: GCO-030-MAN-002-f-001<br>Versión: 1 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                            |   |                  |                                                                   |       |   |
|----------------------------|---|------------------|-------------------------------------------------------------------|-------|---|
| CO1.PCCNTR.7860333 DE 2025 |   |                  | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde 13/07/2025 – Hasta 16/07/2025 |       |   |
| Persona Natural            | X | Persona Jurídica | Mensual                                                           | Final | X |

| 2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Porcentaje de ejecución física                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100%                                                                                                                                                                  |  |  |  |
| Obligación contractual<br>(Relacionar cada una de las obligaciones específicas)                                                                                                                                                                                             | Actividades realizadas<br>(Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)                                                                                                                                                     | Evidencia<br>(Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) |  |  |  |
| reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.                                                                                                                                     | 26 junio con la coordinadora para acompañamiento y avance final del operativo.                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                       |  |  |  |
| 7. Guardar permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar las encuestas completas con la calidad y oportunidad requerida según se indica en los manuales de la operación estadística. | Realice descarga del PDF para cada encuesta realizada, soportada con el formato de resumen de llamadas que diariamente se le envía a la coordinadora, informando las encuestas efectivas, rechazo, no contestan u otro motivo, para sede Pereira, Manizales.                                                                 | Correo electrónico coordinadora                                                                                                                                       |  |  |  |
| 8. Presentar los reportes e informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.                                          | Presente informes de resumen de llamadas diariamente con cobertura obtenida todos los días del mes de junio, julio por medio electrónico a la coordinadora                                                                                                                                                                   | Correo Electrónico                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 9. Realizar y apoyar las actividades de sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo.                                                                                                         | Elabore sensibilización en campo para los hogares que están renuentes, explicando la cuenta y el objetivo para quien va dirigida.                                                                                                                                                                                            | Fotos wasap y archivos drive                                                                                                                                          |  |  |  |
| 10. Cumplir con el cronograma de la operación y con los avances programados de envío de información                                                                                                                                                                         | Efectué a cabalidad enviando información diariamente para esta responsabilidad y así cumplir con el objetivo en su totalidad.                                                                                                                                                                                                | Correo electrónico                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 11. Hacer uso adecuado de la muestra y sobre muestra de acuerdo con los lineamientos establecidos                                                                                                                                                                           | Realicé barrido de las submuestras con los hogares asignados, realizando varias llamadas hasta agotar lo establecido, el día 12 de junio empecé a trabajar en la submuestra para completar la cobertura requerida. El día 13, 14, 15,16 se realizó apoyo telefónico en rellanadas a la muestra principal de la sede Pereira. | Coordinadora, asistente de encuesta                                                                                                                                   |  |  |  |
| 12. Hacer uso del dispositivo móvil de captura - DMC en caso de que le sea asignado.                                                                                                                                                                                        | Para este caso realice las encuestas en mi computador personal a través de la plataforma MYSURVEY de manera telefónica.                                                                                                                                                                                                      | Plataforma DANE y PDF descargados de la encuesta                                                                                                                      |  |  |  |
| 13. Desarrollar el objeto contractual en el municipio donde se desarrolle la operación estadística.                                                                                                                                                                         | Realice recopilación de información de manera telefónica en la ciudad de Manizales – Pereira barrio estrella, 20 de Julio, Alcaceres, Minitas Alto Tablazo y en municipios como Marmato, Marsella, Aranzazu.                                                                                                                 | Envíos realizados a plataforma my survey                                                                                                                              |  |  |  |

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|  <b>DANE</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN</b> | Código: GCO-030-MAN-002-f-001<br>Versión: 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                            |          |                                                                   |                        |
|----------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
| CO1.PCCNTR.7860333 DE 2025 |          | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde 13/07/2025 – Hasta 16/07/2025 |                        |
| Persona Natural            | <b>X</b> | Persona Jurídica                                                  | Mensual Final <b>X</b> |

| 2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Porcentaje de ejecución física                                                                                                                                                                                          | 100%                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |
| <b>Obligación contractual</b><br>(Relacionar cada una de las obligaciones específicas)                                                                                                                                  | <b>Actividades realizadas</b><br>(Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)              | <b>Evidencia</b><br>(Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica) |
| 14. Adelantar las correcciones que la coordinación de campo le indique y hacer verificaciones cuantas veces sea necesario.                                                                                              | Realice correcciones el día 25 junio, 7, 11,13, 16 de julio de algunas encuestas rechazadas por la coordinadora para corregir llave o número de contacto o algún capítulo.                   | Plataforma, coordinadora                                                                                                                                                     |
| 15. Realizar antes de iniciar el operativo la respectiva prueba del aplicativo y del formulario.                                                                                                                        | Efectué prueba de aplicativo con las diferentes preguntas antes de realizar llamada a los hogares para las nuevas credenciales de ingreso enviadas al correo 28 de junio 2025                | Plataforma DANE                                                                                                                                                              |
| 16. Diligenciar con calidad los formatos operativos que le sean asignados para llevar control de cobertura, oportunidad y calidad de la investigación.                                                                  | Organice cada día discriminada la información con su respectiva llave de hogar, teléfono y estado de atención, con debida observación. En el formato de resumen de llamadas                  | Formato resumen de llamadas, correo electrónico, coordinadora                                                                                                                |
| 17. Apoyar la recolección telefónica de otra sede en caso de que se presente alguna contingencia operativa.                                                                                                             | Realice apoyo sede Pereira el día 13julio hasta el 16 de julio 2025                                                                                                                          | Formato resumen de llamadas                                                                                                                                                  |
| 18. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo                                                                                                                     | Realice uso de las comunicaciones telefónicas y barrido en campo cuando se necesita el acompañamiento.                                                                                       | Coordinadora, Correo electrónico, registro telefónico                                                                                                                        |
| 19. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.                                                                                                 | Manifesté novedades presentadas en campo en especial para los segmentos que no se ha establecido comunicación con el hogar para obtener la muestra.                                          | Coordinadora, asistente de contrato                                                                                                                                          |
| 20. Hacer uso permanente de los canales de comunicación y notificación dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen. | Asistí llamada vía Teams con la coordinadora el día 26 de junio, en horas de la tarde para verificar hogares, encuestas completas, rechazos, otro motivo, o emigrantes retornados a su país. | Plataforma Teams                                                                                                                                                             |

| 3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL |                                |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| <b>SALUD</b>                                                                    | <b>Periodo reportado JUNIO</b> | <b>Panilla N° 78428936 de 09/07/2025</b> |
| <b>PENSIÓN</b>                                                                  | <b>Periodo reportado JUNIO</b> | <b>Panilla N° 78428936 de 09/07/2025</b> |
| <b>ARL</b>                                                                      | <b>Periodo reportado JUNIO</b> | <b>Panilla N° 78428936 de 09/07/2025</b> |

| 4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance) |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Valor inicial</b>                                                                                                          | <b>\$4.464.000</b> |
| <b>Valor total (incluye adiciones)</b>                                                                                        | <b>\$4.736.000</b> |
| <b>Valor cancelado o pagado</b>                                                                                               | <b>\$4.464.000</b> |

**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

CO1.PCCNTR.7860333 DE 2025

**PERIODO DEL INFORME**

Desde 13/07/2025 – Hasta 16/07/2025

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

Final

☒

Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)

\$0

Valor por cancelar

\$272.000

Saldo por liberar

\$0

**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 ☒**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\*\*** ☒ 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 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.

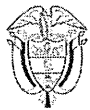
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente. **SE ANEXA PAZ Y SALVO DE GESTION DOCUMENTAL.**

**8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)**

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente. **SE ANEXA PAZ Y SALVO DE ALMACEN**

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

ADICION Y PRORROGA No. 1 del 11 de julio de 2025 por valor de 272.000 M/Cte., correspondientes a honorarios por 260.000 y comunicaciones por \$12.000, y con plazo de ejecución de 4 días; nueva fecha de terminación del contrato 16/07/2025.

**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

CO1.PCCNTR.7860333 DE 2025

**PERIODO DEL INFORME**

Desde 13/07/2025 – Hasta 16/07/2025

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

Mensual

Final

☒**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:**

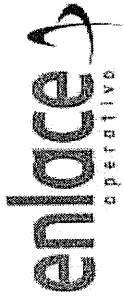
Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación 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:

**CONTRATISTA****SANDRA MILENA LOPEZ BOTERO**

Firma:

**Aprobó – SUPERVISOR DEL CONTRATO  
MIGUEL ANGEL MONTAÑEZ DIAZ**



## SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-09, 11:03:29 AM Tipo Planilla I Número Planilla 78428936 Referencia pago(PIN) 8909797537  
Período Cotización 202506 Período Servicio 202506

Cliente:

### PAGADA 2025-07-09 EN HORARIO EXTENDIDO

#### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                            |                    |                 |                 |   |
|---------------------|----------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|---|
| Razón Social        | SANDRA MILENA LOPEZ BOTERO |                    |                 |                 |   |
| Documento           | CC 24347292                | Dirección          | CR 37 #101 - 09 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE              | Teléfono           | 3136308412      |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                    | Forma Presentación | ÚNICO           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | MANIZALES                  | Departamento       | CALDAS          |                 |   |
| Representante Legal |                            | Identificación     |                 |                 |   |

#### II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |           |           |   |                            |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|-----------|-----------|---|----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 24347292 | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres        | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59          | 00        |           |   | LOPEZ BOTERO SANDRA MILENA | 17001000 - 17                |                   | CALDAS            |

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | Pensión    |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   | Salud      |            |         |              | Riesgos    |            |              |            | Caja    |               |            | Parafiscales |         |             |             |             |             |             |
|-----------|------------|--------------|--|---------|------------|------------|-----|------------------|------------------|-------------------|------------|------------|---------|--------------|------------|------------|--------------|------------|---------|---------------|------------|--------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|           | Extranjero | Tipo salario |  | Salario | Código AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgo | Código CCF | Tarifa CCF   | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| ING       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| RET       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| TOT       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| TAE       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| TOP       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| VSP       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| COR       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| GLN       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| IDE       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| NAV       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| VCT       |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| Dias AFP  |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
| Dias CCF  |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         |              |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |
|           |            |              |  |         |            |            |     |                  |                  |                   |            |            |         | </           |            |            |              |            |         |               |            |              |         |             |             |             |             |             |

#### IV. TOTALES

|                       |                   |                   |                     |                       |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSP | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| PROTECCION            | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA  | EPS SURA            | ARL SURA              | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 227.800            | \$ 0              | \$ 0              | \$ 178.000          | \$ 7.500              | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 413.300  |

16180 / 2025



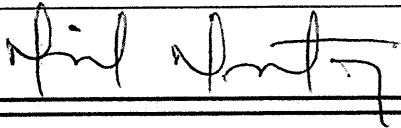


|                                                                                               |                                                         |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  <b>DANE</b> | <b>PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA<br/>CONTRATISTAS</b> | CODIGO: GBS-020-PDT-001-f-002 |
|                                                                                               |                                                         | VERSION: 08                   |

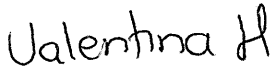
|               |                  |       |   |           |   |          |   |             |
|---------------|------------------|-------|---|-----------|---|----------|---|-------------|
| CIUDAD / SEDE | <u>MANIZALES</u> | FECHA | D | <u>17</u> | M | <u>7</u> | A | <u>2025</u> |
|---------------|------------------|-------|---|-----------|---|----------|---|-------------|

|                                                  |                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA</b> | <b>IDENTIFICACION</b> |
| SANDRA MILENA LOPEZ BOTERO                       | C.C. 24347292         |

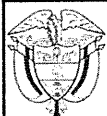
|                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONTRATO No. <u>7860333 DE 2025</u>                                                                |  |
| FECHA INICIO: D <u>13</u> M <u>5</u> A <u>2025</u> FECHA FIN: D <u>16</u> M <u>7</u> A <u>2025</u> |  |
| ÁREA O GRUPO DE TRABAJO <u>GIT OPERATIVO MANIZALES - EPM</u>                                       |  |

|                                      |                                                                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VºBº Supervisor</b>               |                                                                                    |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b> | MIGUEL ANGEL MONTAÑEZ DIAZ                                                         |
| <b>CEDULA N°</b>                     | 86068441                                                                           |
| <b>FIRMA</b>                         |  |

|                                      |                         |
|--------------------------------------|-------------------------|
| <b>VºBº Almacén</b>                  |                         |
| <b>NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR</b> | VALENTINA HERRERA GOMEZ |
| <b>FECHA DE VERIFICACION</b>         | 17/07/2025              |

|                                                                                                                                   |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES DE ALMACÉN :</b>                                                                                                 | No tiene elementos a cargo SAI. |
| ENTREGÓ 1 KIT Y 1 DMC DE IDENTIFICACIÓN DANE QUE TENÍA A SU CARGO: SIN NOVEDAD.                                                   |                                 |
| CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO. PAGO SEGURIDAD SOCIAL HASTA 06/2025.                                       |                                 |
| DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL APLICATIVO DE ALMACÉN, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA NO TIENE ELEMENTOS A SU CARGO. |                                 |
|                                                |                                 |
| FIRMA COORDINADOR GRUPO DE ALMACÉN E INVENTARIOS O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS DIRECCIONES TERRITORIALES                          |                                 |



**DANE****PAZ Y SALVO DE SGDEA PARA  
CONTRATISTAS**Código: COM-070-GUI-005-f-001  
Versión: 9

LUGAR Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: MANIZALES DTCO - 17/07/2025

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO: 16/07/2025

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

SANDRA MILENA LOPEZ BOTERO

24347292

**ÁREA Y GRUPO INTERNO DE TRABAJO**

DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRO OCCIDENTE - GIT OPERATIVO

**INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

MIGUEL ANGEL MONTAÑEZ DIAZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-15

86068441

**CAMPOS PARA DILIGENCIAR POR GDO****OBSERVACIONES :** AL CONTRATISTA NO SE LE PIDIÓ USUARIO DE ORFEO, POR TANTO NO TIENE NINGÚN  
PENDIENTE EN ESTA DEPENDENCIA  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO DIRECCIÓN TERRITORIAL OCCIDENTE - MANIZALES

