DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 8802318 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (10/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual		Final	X

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**		
Contratista	**Diana Carolina Fajardo Niño**				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	**CC - 52518162**				
Objeto	9468101626 DCD_PPED_2026_BT_TH Prestación de servicios profesionales para realizar los boletines y productos técnicos sobre indicadores de salud y nutrición, que faciliten la difusión y análisis de información orientada a caracterizar subgrupos de población e identificar brechas sociodemográficas con enfoque diferencial e inclusivo en el marco de los compromisos sectoriales de la Dirección técnica de Censos y Demografía.				
Valor del contrato	**87.400.000**				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por nueve (9) meses y quince (15) días, sin exceder el 31 de octubre de 2026.				
Pago número	01 de 10				
Valor del pago	$ 6.440.000,00				
N° Registro Presupuestal	22626	**Fecha Registro Presupuestal**	10/01/2026		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	10/01/2026	**Fecha de terminación*** **	24/10/2026		
Dependencia	Dirección de Censos y Demografía				
Lugar de ejecución	Bogotá D.C., DANE CENTRAL				
Supervisor – Cargo	**Mariana Francisca Ospina Bohórquez - Profesional Especializado 2028-19**				

*** 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	7,4%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
Elaborar conjuntamente con el supervisor, un plan de trabajo donde se establezca como mínimo: las actividades que se adelantarán en cumplimiento de las obligaciones y las fechas de entrega de los productos previstos en el contrato.	Asistencia a reunión de equipo para la elaboración del Plan de Trabajo interno.	Soportes disponibles en 1_Enero
Realizar los análisis técnicos especializados requeridos sobre indicadores de salud y nutrición, incorporando enfoques diferenciales por grupos étnicos y ciclo de vida.	Para el período de reporte del presente informe no se realiza la actividad.	Para el período de reporte del presente informe no se realiza la actividad.

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 8802318 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (10/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
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	7,4%	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	**Actividades realizadas** (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	**Evidencia** (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
Producir documentos de síntesis, fichas técnicas, infografías u otros materiales que faciliten la comunicación de resultados técnicos sobre análisis de salud y nutrición, incorporando enfoques diferenciales por grupos étnicos y ciclo de vida	Elaboración de documento Excel, donde se sintetizaron los resultados de los indicadores referentes al módulo de Seguridad Alimentaria y Nutricional, clasificados por: indicadores de acceso a los alimentos (5); indicadores de disponibilidad de alimentos en la vivienda (7) e indicadores de consumo de alimentos en la vivienda (5). La información se presentó con desagregación territorial de corregimientos; la misma fue enviada como insumo para la elaboración de tableros interactivos de presentación de resultados.	Soportes disponibles en 1_Enero
Elaborar documentos técnicos y soportes metodológicos que detallen los procedimientos, definiciones y fuentes utilizados en la generación de indicadores de salud y nutrición.	Para el período de reporte del presente informe no se realiza la actividad.	Para el período de reporte del presente informe no se realiza la actividad.
Las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual	Asistencia a reuniones técnicas para la preparación de insumos en clave de la presentación de resultados del RMW.	Soportes disponibles en 1_Enero

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	**Periodo reportado** Diciembre	**Planilla N°** 9495949869 **de** 03/12/2025
PENSIÓN	**Periodo reportado** Diciembre	**Planilla N°** 9495949869 **de** 03/12/2025
ARL	**Periodo reportado** Diciembre	**Planilla N°** 9495949869 **de** 03/12/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
¿Le han reconocido pensión?	**SÍ** ___ **NO** _**X**_ **Fondo que la reconoció:** NA

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 8802318 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (10/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿Pertenece a algún régimen especial?	**SÍ____ NO__X__**	**¿Cuál?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	**SÍ ___ NO__X__**	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SÍ*___ NO**__X__** se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.

*** SÍ:** tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

**** NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ____ NO__X__** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.
La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

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

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

El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en 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

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-001 **Versión: 1**

CONTRATO No. 8802318 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (10/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual		Final	**X**

pago serán verificados 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
Diana Carolina Fajardo Niño

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
Mariana Francisca Ospina Bohorquez
GIT- Proyecciones y Análisis Demográfico