

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

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA DEL 11/12/2025 AL 05/02/2026
No. CTO 8689912 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA				
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE	
Contratista/Proveedor	SOLUCIONES NIRYA			
Nombre del Representante Legal	César Augusto Díaz Gutiérrez			
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	901301045			
Objeto	Adquisición de kits de identificación institucional para recolección de información de las diferentes operaciones estadísticas adelantadas por la Dirección Territorial Centro del DANE			
Valor del contrato/Orden de Compra	\$61,970,265			
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución será de hasta el 31 de Diciembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato			
Forma de Pago	El DANE - FONDANE pagará al CONTRATISTA, el 100 % del valor total del contrato, en un único pago, una vez se realice la entrega de la totalidad de los bienes, previa presentación de la factura o cuenta de cobro y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato, acta de recibo y entrega a satisfacción expedida por el Supervisor del contrato. Los pagos están sujetos a la existencia disponibilidad de PAC. Para efectuar el pago, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y aportes a la seguridad social.			
Pago número	1			
Valor del pago	\$61,970,265			
N° Registro Presupuestal	274225	Fecha Registro Presupuestal	11/12/2025	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	09/12/2025			
Modificaciones	PRORROGA			
Fecha de inicio	11/12/2025	Fecha de Terminación**	05/02/2026	
Dependencia	ADMINISTRATIVA			
Lugar de ejecución	BOGOTA - ALAMOS			
Supervisor – Cargo	MARIA ELENA SANCHEZ RAVE Profesional Universitario 2028-12			

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

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	100%	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
Adquisición de kits de identificación institucional para recolección de información de las diferentes operaciones estadísticas adelantadas por la Dirección Territorial Centro del DANE	Se recibieron 405 CHALECOS (entre las tallas M,L,XL), 405 MORRLES, 405 GORRAS y 405 CAPAS IMPERMEABLES	Factura SINY-246 Valor \$61.970.265

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

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA DEL 11/12/2025 AL 05/02/2026
No. CTO 8689912 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.	
SALUD	Periodo reportado febrero Planilla N° 40476814 de 21/01/2026
PENSIÓN	Periodo reportado enero Planilla N° 40476814 de 21/01/2026
ARL	Periodo reportado febrero Planilla N. 40476814 de 21/01/2026

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	\$61,970,265
Valor adiciones	0
Valor total (Incluye adiciones)	\$\$61,970,265
Valor cancelado o pagado	0
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	\$\$61,970,265
Saldo por liberar	0

5. ALMACEN ¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI__X__ NO__ N/A__

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica) TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES) EL CONTRATISTA SE ABSTIENE DE MANTENER COPIA PERSONAL, PARCIAL O TOTAL DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y USARLA CON FINES COMERCIALES, ACADÉMICOS, PERSONALES, DE INTERCAMBIO CON OTRAS ORGANIZACIONES PÚBLICAS, PRIVADAS O NO GUBERNAMENTALES.

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:
--

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

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA DEL 11/12/2025 AL 05/02/2026
No. CTO 8689912 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

César A. Díaz G.

CONTRATISTA/PROVEEDOR*
CÉSAR AUGUSTO DÍAZ GUTIÉRREZ

MES

Aprobó-SUPERVISOR
 MARIA ELENA SANCHEZ RAVE
 Profesional universitario 2044-10

Firma:

Revisó