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. 8854090 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/01/2026 – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista	John Fredy Leal Roa					
Tipo y número de identificación	79711321					
Objeto	8586102226_OSIS_2026_SIA_TH Prestación de servicios profesionales para realizar actividades técnicas orientadas al análisis, desarrollo y mantenimiento de funcionalidades de software requeridas por los sistemas de información implementando modelos de inteligencia artificial para los casos de uso aplicables, gestionando bases de datos, asegurando la calidad en la codificación de variables y brindando soporte especializado conforme a las necesidades de operación estadística, en el marco del proyecto de Modernización Tecnológica y la estrategia de Transformación Digital del DANE a nivel nacional.					
Valor del contrato	$ 104.500.000					
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, así como los de ejecución y por nueve (9) meses, quince (15) días; sin exceder el 31 de octubre de 2026.					
Pago número	1 de 10					
Valor del pago	$ 5.866.666,67					
N° Registro Presupuestal	45426	**Fecha Registro Presupuestal**	15/01/2026			
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A					
Modificaciones	Modificación fecha de terminación de este contrato de 20/10/2026 a 29/10/2026.					
Fecha de inicio	15/01/2026	**Fecha de Terminación****	29/10/2026			
Dependencia	Oficina de Sistemas					
Lugar de ejecución	Bogotá					
Supervisor – Cargo	**Fredy Alexander Sanabria Bolívar** – Profesional Especializado					

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	5.61%	
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)
1. Realizar las actividades que sean encomendadas por el supervisor del contrato, para el fortalecimiento de los sistemas de información, el desarrollo tecnológico institucional o la ejecución de proyectos asignados.	• Participé en la definición del cronograma de actividades para la recolección y procesamiento de la Gran Encuesta a Hogares GEIH. • Generé los informes periódicos de cobertura, microdato, incodificables e inconsistencias de la GEIH para la etapa 202512 y 202601 • Atendí los requerimientos para la codificación de variables de rama y oficio de la encuesta GEIH GLPI: 153684, 155266,	• Obligacion01Enero(Actividades asignadas)

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. 8854090 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/01/2026 – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

	155266, 154808, 155014, 153684, 154811, 155874, 157099 • Atendí los requerimientos para la codificación de variables de rama y oficio de la encuesta MULTIPROPOSITO, GLPI: 155095, 154780, 154830, 154550, 155620, 157096 • Atendí los requerimientos para la codificación de variables de rama y oficio de la encuesta ENUT, GLPI: 154493 •	
2. Asistir de forma oportuna y participar activamente en los espacios de coordinación, seguimiento, planificación o retroalimentación, convocados por la supervisión del contrato, con el fin de asegurar la articulación efectiva del equipo de trabajo y el cumplimiento de las metas establecidas.	• Asistí a las reuniones SCRUM de la etapa 202512 y 202601	• Obligacion02Enero(Reuniones)
3. Garantizar la confidencialidad, reserva y adecuado manejo de la información técnica, operativa, estadística o estratégica a la que se tenga acceso durante la ejecución del contrato	• Mantuve reserva de la información que se me confió para el desarrollo de las actividades	n/a
4. Realizar la transferencia de conocimiento de acuerdo con los proyectos asignados para los sistemas de información	• Asistí a las reuniones para realizar aclaraciones y resolver dudas del equipo de trabajo.	Obligacion04Enero(Reuniones)
5. Atender y resolver los requerimientos asignados mediante el sistema de gestión de incidencias, asegurando una trazabilidad adecuada en cada caso.	• Generé los archivos de revisión de ocupados de la GEIH de la etapa 202512 y 202601. GLPI: 155266, 154811, 155874 • Ajusté la distribución de carga de codificación de la GEIH según lo solicitado por los usuarios. GLPI: 155365, 154808 • Ajusté la distribución de carga de codificación de la MULTIPROPOSITO según lo solicitado por los usuarios. GLPI: 155095, 154780, 154830, 154550, 155620 • Realicé los ajustes a las bases de datos que solicitaron luego de la revisión de ocupados de la GEIH de la etapa 202512 y 202601 GLPI: 155014, 155371 • Realicé los cambios solicitados a la base de datos ENUT. GLPI: 154493 • Realicé los ajustes a los programas de codificación de la GEIH para aplicar la nueva	Obligacion05Enero(GLPI)

CONTRATO No. 8854090 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/01/2026 – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

	lista de códigos validos de la clasificación CIIU. GLPI: 153684 • Ajusté el procedimiento de asignación de codificadores de la GEIH de la etapa 202512 y 202601. GLPI: 149941, 150421, 151504 • Ajusté los programas de generación de informes en SAS para las etapas 202512 y 202601 • Distribuí la carga de trabajo para codificación de la encuesta ENUT. GLPI: 150798 • Realicé los cambios solicitados a la base de datos ENCV. GLPI: 150700 • Elaboré la aplicación de codificación en APEX para la encuesta multipropósito: GLPI: 155097 •	
6. Diseñar y desarrollar funcionalidades de software requeridas en los sistemas de información, en línea con los requerimientos técnicos definidos por la Oficina de Sistemas y el equipo de trabajo del área temática asignada.	• Ajusté la estructura de datos de la GEIH para los cambios de la etapa 202601 • Se ajustaron las formas de codificación de la GEIH según el requerimiento temático. GLPI: 153684 • Realicé los ajustes solicitados al aplicativo APEX de multipropósito: GLPI: 155097, 156794 • Ajusté el programa de asignación de carga de codificación de la GEIH. GLPI: 157099	Obligacion06Enero(Desarrollos)
7. Brindar soporte técnico y realizar mantenimiento correctivo y evolutivo de los aplicativos en ambientes de desarrollo, pruebas y producción, cumpliendo con especificaciones técnicas y funcionales.	• Se ajustaron las formas de codificación de la GEIH según el requerimiento temático. GLPI: 153684 • Redistribuí la carga de codificación y generé los informes de avance de las etapas 202512 y 202601 • Programé la actividad de carga de Multipropósito cada tercer dia GLPI: 157096.	Obligacion07Enero(Soporte)
8. Documentar las actividades desarrolladas, incluyendo esquemas de codificación, estructuras de base de datos y reportes técnicos asociados, asegurando su trazabilidad y almacenamiento en el repositorio institucional	• Se entregó el diccionario de datos y el procedimiento de traspuesta para la etapa de enero de 2026	Obligacion08Enero(Documentacion)
9. Implementar controles de versión del código fuente desarrollado, garantizando su trazabilidad, organización y disponibilidad mediante el uso de repositorios centralizados.	• Los desarrollos realizados se encuentran en los repositorios propios de las herramientas APEX, y BI-Puiblisher.	Obligacion09Enero(FuentesDesarrollos)

CONTRATO No. 8854090 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/01/2026 – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

10. Cumplir con los lineamientos de arquitectura de software, seguridad informática y guías metodológicas vigentes durante todas las fases de desarrollo, mantenimiento o mejora de sistemas de información	• Realicé los desarrollos siguiendo los lineamientos establecidos y realcé las actividades periódicas de la GEIH de la etapa 202512 y 202601 y la encuesta MULTIPROPOSITO.	
11. Realizar pruebas de validación técnica y funcional sobre las soluciones implementadas, empleando las herramientas y metodologías definidas por la Oficina de Sistemas, y garantizando su correcto funcionamiento en los diferentes entornos	• Realicé las pruebas y validaciones pertinentes a los programas desarrollados.	
12. Estructurar modelos de inteligencia artificial para la codificación de variables y automatización de procesos estadísticos, asegurando su consistencia técnica, pertinencia funcional y cumplimiento con los lineamientos de calidad establecidos por el equipo de desarrollo.	• Realicé las predicciones de la variable oficio de la encuesta multipropósito con el modelo piloto y las cargué a la base de datos para que se visualicen en el aplicativo de codificación.	Obligacion12Enero(CodificacionAutomatica)

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
SALUD	**Periodo reportado** Enero **Planilla N°** 46114893 **de** 03/02/2026
PENSIÓN	**Periodo reportado** Enero **Planilla N°** 46114893 **de** 03/02/2026
ARL	**Periodo reportado** Enero **Planilla N°** 46114893 **de** 03/02/2026

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** ___ **Fondo que la reconoció:** XXXXXXXXX	
¿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.

CONTRATO No. 8854090 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/01/2026 – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

- 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**___ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.
(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO Nº	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa

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)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

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:

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. 8854090 DE 2026				**PERIODO DEL INFORME** Desde (15/01/2026 – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	**X**	Persona Jurídica		Mensual	**X**	Final	

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: (FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

CONTRATISTA
JOHN FREDY LEAL ROA
CC 79.711.321

Fredy Alexander Sanabria Bolivar
Firmado digitalmente por Fredy Alexander Sanabria Bolivar
Fecha: 2026.02.17 17:24:14 -05'00'

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
FREDY ALEXANDER SANABRIA BOLÍVAR
CC 79.750.346

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79711321	JOHN FREDY LEAL ROA		Calle 7b 78c-47	3204091110	jleal666@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	03/02/2026	46114893	$888.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.000	0	0	18.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	1	18.000	18.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	888.700	888.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79711321	JOHN FREDY LEAL ROA		Calle 7b 78c-47	3204091110	jleal666@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	03/02/2026	46114893	$888.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79711321	LEAL ROA JOHN FREDY	59	0			N																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	18.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6115f87cd12d5dfc6237790f6fcf472c283ed861ebc39dde9a44d0fc99497be8f8bbd70883827d7ae2ec09540e40efa7

Número de Factura: FEJ-152
Fecha de Emisión: 13/02/2026
Fecha de Vencimiento: 13/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LEAL ROA JOHN FREDY
Nombre Comercial: LEAL ROA JOHN FREDY
Nit del Emisor: 79711321
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6202

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 7 B 78 C 47 BRR CASTILLA
Teléfono / Móvil: 3204091110
Correo: john.lealr74@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DANE / Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999027
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Carrera 59 No 26-70 Int 1 CAN
Teléfono / Móvil: 5978300
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	6202	Servicios profesionales como ingeniero de sistemas	NF	1,00	$ 4.929.971,99	$ 0,00	$ 0,00	$ 936.694,68	19.00			$ 4.929.971,99

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	Prestación de servicios profesionales del 15 de enero al 31 de enero 2026, s/n contrato 7268336 para realizar actividades técnicas orientadas al análisis, desarrollo y mantenimiento de funcionalidades de software requeridas por los sistemas de información implementando modelos de inteligencia artificial para los casos de uso aplicables, gestionando bases de datos, asegurando la calidad en la codificación de variables y brindando soporte especializado conforme a las necesidades de operación estadística, en el marco del proyecto de Modernización Tecnológica y la estrategia de Transformación Digital del DANE a nivel nacional.	
2	#$04-01-01-000;7268336;fasanabriab@dane.gov.co#$	

Datos Totales



Documento generado el:
13/02/2026 16:12:13
Documento validado por la DIAN:
13/02/2026 16:12:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4929971.99
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4929971.99
IVA	936694.68
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	936694.68
Total neto factura (=)	5866666.67
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5866666.67

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.929.971,99
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.929.971,99
IVA	936.694,68
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	936.694,68
Total neto factura (=)	5.866.666,67
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 5.866.666,67

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764103720555 Rango desde: 149 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-06-26