

 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. CO1.PCCNTR.8896967 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/02/2026 – Hasta (14/03/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

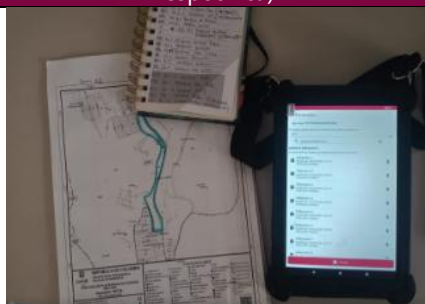
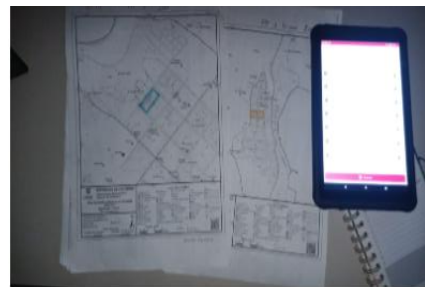
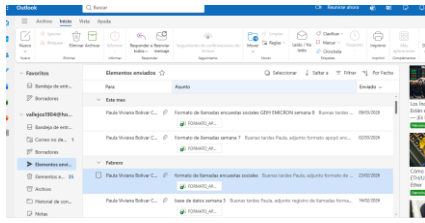
1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	YUDI VIVIANA BELTRAN VALLEJO				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	1.125.409.208				
Objeto	"MERCADO_2026_OPERATIVO_TRV_BD_TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar soporte transversal en las actividades operativas, técnicas, administrativas y logísticas que se requieran para dar cumplimiento con los procesos de las operaciones estadísticas que hacen parte de la sede de Manizales."				
Valor del contrato	\$ 5.530.000,00 COP				
Plazo del contrato	2 MESES 15 días				
Pago número	2 DE 3				
Valor del pago	HONORARIOS		\$ 2.212.000		
	TOTAL, A PAGAR		\$ 2.212.000		
N° Registro Presupuestal	41926	Fecha Registro Presupuestal		2026-01-15	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	15/01/2026	Fecha de terminación***		30/03/2026	
Dependencia	DIRECCIÓN TERRITORIAL NOROCCIDENTE				
Lugar de ejecución	MANIZALES				
Supervisor – Cargo	PAULA VIVIANA BOLÍVAR CASTRO- PROFESIONAL UNIVERSITARIO				

*** 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	80%	
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 soporte transversal para recopilar y gestionar y consolidar los formatos, y demás documentación relacionada al operativo, según lineamientos del DANE.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A
2. Apoyar las actividades de cargue de informes y documentos de seguimiento a la contratación en la plataforma asignada por el supervisor del contrato.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A

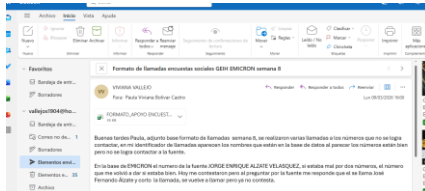
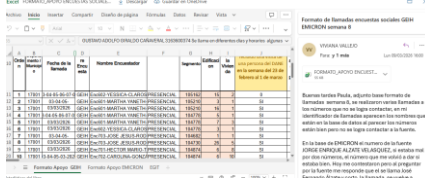
 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8896967 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/02/2026 – Hasta (14/03/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	80%	
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)
3. Apoyar labores de actualización de recuentos y corrección de formatos de sensibilización por el medio que se disponga para este fin.	Apoye las labores de actualización de recuentos y corrección de formatos de sensibilización por el medio que se disponga para este fin. Se digito en la Tablet 11 formatos de recuentos.	 
4. Apoyar el manejo y control de insumos, entrega y custodia de los bienes y servicios utilizados en el operativo de campo.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A
5. Realizar seguimiento transversal al desarrollo de las actividades logísticas, administrativas, requeridas para ejecutar los procesos operativos en el desarrollo de la encuesta.	Realicé seguimiento transversal semanal a operaciones estadísticas como GEIH, EMICRON y EGIT por medio de indagación telefónica. entregando un reporte de 159 llamadas relacionadas en las 4 entregas que he realizado este mes.	Se envió el formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH, EGIT Y EMICRON en las fechas 16-02-2026 23-02-2026 02-03-2026 09-03-2026. Desde mi correo personal al correo de la supervisora de contrato pvbolivarc@dane.gov.co 
6. Adelantar las actividades transversales requeridas para apoyar con oportunidad, eficiencia y calidad	Realice verificaciones semanales por medio de llamadas telefónicas con el fin conocer	Se envió el formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH EGIT y EMICRON en las fechas 16-

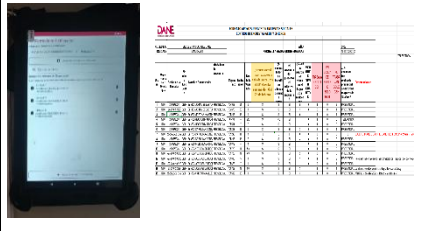
 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8896967 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/02/2026 – Hasta (14/03/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	80%	
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)
los procesos relacionados a actividades contractuales del personal de campo.	situaciones que se presentan que influyan en la calidad de las operaciones estadísticas. entregando un reporte de 159 llamadas relacionadas en las 4 entregas que he realizado este mes.	02-2026 23-02-2026 02-03-2026 09-03-2026. Desde mi correo personal al correo de la supervisora de contrato pvbolivarc@dane.gov.co 
7. Consolidar informes operativos, indicadores logísticos y demás reportes requeridos por DANE central con el fin de garantizar la calidad en la información recolectada	Para el presente mes esta actividad no fue requerida.	
8. Apoyar en la revisión de los diferentes procesos logísticos que se requieran en la operación estadística de la sede de acuerdo con los manuales establecidos.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A
9. Realizar llamadas de verificación telefónica a fuentes de información sobre posibles inconsistencias que se puedan presentar en las encuestas realizadas por el personal de campo.	Realice llamadas de verificación telefónica a fuentes de información sobre posibles inconsistencias que se puedan presentar en las encuestas realizadas por el personal de campo entregando un reporte de 159 llamadas relacionadas en las 4 entregas que he realizado este mes.	formato apoyo supervisión encuestas sociales control de encuestas GEIH y EMICRON esta información se envió en las fechas 16-02-2026 23-02-2026 02-03-2026 09-03-2026. Desde mi correo personal al correo de la supervisora de contrato pvbolivarc@dane.gov.co 
10. Elaborar actas de reuniones, informes de seguimiento y revisión del operativo en campo que solicite el DANE central.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A

 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. CO1.PCCNTR.8896967 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/02/2026 – Hasta (14/03/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO						
Porcentaje de ejecución física	80%					
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)				
11. Presentar los 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 investigación.	Presente los informes parciales y finales cada semana de resultados de llamadas con el formato y reporte de recuentos digitados a la recuentista.					
12. Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A				
13. Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A				
14. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el/la supervisor(a) del contrato.	Para el presente mes esta actividad no fue requerida	N/A				

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado febrero	Planilla N 8640347637 de 04/03/2026
PENSIÓN	Periodo reportado febrero	Planilla N 8640347637 de 04/03/2026
ARL	Periodo reportado febrero	Planilla N 8640347637 de 04/03/2026

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)	

 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. CO1.PCCNTR.8896967 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/02/2026 – Hasta (14/03/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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: XXXXXXXXXX	
¿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
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.

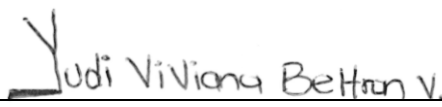
 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8896967 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (15/02/2026 – Hasta (14/03/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

--

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)
Se le recuerda al contratista: -Abstenerse 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 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
YUDI VIVIANA BELTRAN VALLEJO

Firma: 
Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
PAULA VIVIANA BOLÍVAR CASTRO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1125409208 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Periodo salud:	2026-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	8640347637 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-03-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 508.300		

PAGADO