

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <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>CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9151195 DE 2026</b> |   |                  |  | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto |   |       |  |
| Persona Natural                                | X | Persona Jurídica |  | Mensual                                                                           | X | Final |  |

| 1. DATOS DEL CONTRATO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |         |            |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|------------|
| Unidad ejecutora                                      | DANE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | FONDANE | X          |
| Contratista                                           | SIRLEY MUÑOZ NAVARRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |         |            |
| Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT) | CC 30081322                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |         |            |
| Objeto                                                | 226_CONV_FONTUR_EGIT_2026_DRA_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las acciones de relacionamiento y comunicación con los grupos de interés y los actores más representativos en el contexto de la recolección de información de las operaciones estadísticas a hogares, asignadas a las sedes del DANE, igualmente la sensibilización de todos y cada uno de los hogares seleccionados. |                             |         |            |
| Valor del contrato                                    | \$ 20.311.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |         |            |
| Plazo del contrato                                    | 210 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |         |            |
| Pago número                                           | 1 DE 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |         |            |
| Valor del pago                                        | Honorarios \$ 2.067.000<br>Transporte urbano \$ 275.600<br>Otros transportes \$ 559.000<br>TOTAL \$ 2.901.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |         |            |
| N° Registro Presupuestal                              | 526                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha Registro Presupuestal |         | 28/01/2026 |
| Fecha aprobación garantía (si aplica)                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |         |            |
| Modificaciones                                        | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |         |            |
| Fecha de inicio                                       | 02/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de terminación***     |         | 01/09/2026 |
| Dependencia                                           | OPERATIVA DT SUR ORIENTE VILLAVICENCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |         |            |
| Lugar de ejecución                                    | VILLAVICENCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |         |            |
| Supervisor – Cargo                                    | CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO<br>Profesional Universitario 2044-10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |         |            |

\*\*\* 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                                                                                                                                                                                                          | 14.28 %                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |
| 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 a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística, con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo. | Asistí al entrenamiento de la encuesta los días 2 y 3 de febrero de 2026                                                                                                 | Lista de asistencia física<br>SIO-020-GUI-001-f-001 V7                                                                                                                |
| 2. Apropiar la narrativa de las operaciones estadísticas para brindar información clara y oportuna sobre estas, a los hogares y grupos de interés.                                                                                      | Apropié la narrativa de las operaciones estadísticas para brindar información clara y oportuna sobre estas, a los hogares y grupos de interés.                           | Manual de recolección EGIT<br>CNT-EGIT-MDI-001                                                                                                                        |

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <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>CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9151195 DE 2026</b> |          |                  |  | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto |          |       |  |
| Persona Natural                                | <b>X</b> | Persona Jurídica |  | Mensual                                                                           | <b>X</b> | Final |  |

| <b>2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>Porcentaje de ejecución física</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 14.28 % |                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| <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)       |  |  |  |  |
| 3. Recibir de el/la supervisor (a) del contrato los materiales necesarios para el desarrollo de su objeto contractual y verificar que estén completos.                                                                                                                                                                                                                | Recibí del supervisor (a) del contrato todos materiales necesarios para el desarrollo de mi objeto contractual tales como gorra, maleta, chaleco, tabla de apoyo entre otros.                                                                                                                                                                           |         | SOPORTE DE ASIGNACION Y DEVOLUCION DE INVENTARIO ENTRE SUPERVISORES O RESPONSABLES DE INVENTARIO Y CONTRATISTAS GBS-020-PDT-001-f001 V:05                                          |  |  |  |  |
| 4. Realizar las actividades de relacionamiento y sensibilización a todas las unidades y/o los hogares que se encuentren dentro de la muestra asignada por el monitor, determinados en la metodología de la operación estadística.                                                                                                                                     | Realicé las actividades de relacionamiento y sensibilización a todas las unidades y/o los hogares que se encontraron dentro de la muestra asignada por el monitor, determinados en la metodología de la operación estadística.                                                                                                                          |         | \\192.168.110.73\transversal 2026                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
| 5. Identificar y establecer contacto con las autoridades y actores más representativos (departamentales, municipales y locales) del contexto de recolección de la operación estadística.                                                                                                                                                                              | Establecí contacto con las autoridades y actores más representativos (departamentales, municipales y locales) del contexto de recolección de la operación estadística.                                                                                                                                                                                  |         | Oficios físicos administradores conjunto residencial<br>\\192.168.110.73\transversal 2026                                                                                          |  |  |  |  |
| 6. Diligenciar los formatos digitales y/o físicos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, asegurando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos electrónicos etc.) y oportunidad, incluir la información adicional que no hubiese sido registrada durante el recuento. | Diligencié los formatos digitales y/o físicos de acuerdo con las instrucciones dadas en el curso de entrenamiento, asegurando su completitud (total de hogares, personas por hogar, nombres de jefe de hogar, números telefónicos, correos electrónicos etc.) y oportunidad, incluí la información adicional que no fue registrada durante el recuento. |         | <a href="https://formularios.dane.gov.co/egit/index.php">https://formularios.dane.gov.co/egit/index.php</a><br>DE LISTADOS DE UNIDADES SELECCIONADAS<br>CNT-GEIH-MDI-001-f-013 v_8 |  |  |  |  |
| 7. Realizar las visitas necesarias en diferentes horarios y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar seleccionado.                                                                                                                                                                                                                     | Realicé las visitas necesarias en diferentes horarios y días de la semana, para sensibilizar a todos los miembros de cada hogar seleccionado.                                                                                                                                                                                                           |         | N/A                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| 8. Llevar a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verificar la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identificando en dado caso, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente.                                                                                                                | Llevé a campo la información de los recuentos de las manzanas asignadas y verifiqué la correcta ubicación y orden de recorrido del recuento inicial, identificando, edificaciones y/o unidades que no fueron reportadas inicialmente.                                                                                                                   |         | PROYECTO TRANSVERSAL MARCO 2024<br>LISTADO DE RECuento DE UNIDADES ESTADISTICAS                                                                                                    |  |  |  |  |
| 9. Reportar la relación de las interacciones con los hogares y/o actores claves, compromisos adquiridos y piezas de comunicación                                                                                                                                                                                                                                      | Reporté la relación de las interacciones con los hogares y/o actores claves, compromisos                                                                                                                                                                                                                                                                |         | <a href="https://forms.office.com/r/wYMjZqasV">https://forms.office.com/r/wYMjZqasV</a>                                                                                            |  |  |  |  |

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <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>CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9151195 DE 2026</b> |          |                  |         | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto |       |  |  |
| Persona Natural                                | <b>X</b> | Persona Jurídica | Mensual | <b>X</b>                                                                          | Final |  |  |

| 2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Porcentaje de ejecución física                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | 14.28 %                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                              |  |  |
| <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) |  |  |
| entregadas de acuerdo con la carga de trabajo asignada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | adquiridos y piezas de comunicación entregadas de acuerdo con la carga de trabajo asignada.                                                                                     |  |                                                                                                                                                                              |  |  |
| 10. Reportar oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento al monitor líder.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Reporté oportunamente las novedades encontradas durante la revisión del recuento al monitor líder.                                                                              |  | Correo enviado a la líder transversal<br>jhernadezf@dane.gov.co                                                                                                              |  |  |
| 11. Socializar con los grupos de recolección las estrategias, a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación, ya que ellos posteriormente tendrán contacto con las fuentes de información.                                                                                                                                                                           |  |  | Socialicé con el grupo de recolección de la encuesta EGIT las estrategias, a utilizar para el relacionamiento, sensibilización y comunicación,                                  |  | N/A                                                                                                                                                                          |  |  |
| 12. Realizar las actividades de recuento y recolección, en caso de que la operación estadística lo requiera, realizando las visitas que sean necesarias.                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | Realicé las actividades de recuento de acuerdo a los lineamientos impartidos.                                                                                                   |  | <a href="https://formularios.dane.gov.co/egit/index.php">https://formularios.dane.gov.co/egit/index.php</a>                                                                  |  |  |
| 13. Entregar informes finales de visitas y revisitas de las fuentes de información, correspondiente a la muestra asignada, de acuerdo con los lineamientos establecidos.                                                                                                                                                                                                                 |  |  | Entregué informes finales de visitas y revisitas de las fuentes de información, correspondiente a la muestra asignada, de acuerdo con los lineamientos establecidos.            |  | FORMATO LISTADODEUNIDADES SELECCIONADAS_EGIT_CNT-EGIT-MDI-001-f-001_V4                                                                                                       |  |  |
| 14. 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 cada operación estadística.                                                                                                                                                              |  |  | Presenté los informes parciales y finales de la operación estadística EGIT para el mes de febrero de 2026.                                                                      |  | Correo enviado a la supervisora de la encuesta<br>clcastillom@dane.gov.co                                                                                                    |  |  |
| 15. Informar a la supervisión en campo 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 contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos. |  |  | Informé a la supervisión en campo los inconvenientes que se me presentaron durante la sensibilización en el mes de febrero de 2026.                                             |  | N/A                                                                                                                                                                          |  |  |
| 16. Asistir a las reuniones requeridas para asegurar la consistencia de la información en los procesos de recuento, sensibilización y recolección de la operación.                                                                                                                                                                                                                       |  |  | Asistí a las reuniones requeridas para asegurar la consistencia de la información en los procesos de recuento, sensibilización y recolección de la operación.                   |  | Lista de asistencia física<br>SIO-020-GUI-001-f-001 V7                                                                                                                       |  |  |
| 17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto de mi contrato                                                                                                      |  | N/A                                                                                                                                                                          |  |  |

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <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>CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9151195 DE 2026</b> |          |                  |  | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto |          |       |  |
| Persona Natural                                | <b>X</b> | Persona Jurídica |  | Mensual                                                                           | <b>X</b> | Final |  |

| 2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Porcentaje de ejecución física</b>                                                              | 14.28 %                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |
| <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) |
| designadas por el /la supervisor (a) del contrato.                                                 |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |

| 3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>SALUD</b>                                                                    | Certificado de expedición de fecha 19/02/2026 |
| <b>PENSIÓN</b>                                                                  | Certificado de expedición de fecha 19/02/2026 |
| <b>ARL</b>                                                                      | Certificado de expedición de fecha 26/01/2026 |

| 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 <b>X</b> ___ | Fondo que la reconoció: N/A |
| ¿Pertenece a algún régimen especial?                                              | Sí ___ NO <b>X</b> ___ | ¿Cuál?:                     |
| ¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)                          | Sí ___ NO <b>X</b> ___ |                             |

**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.

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <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>CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9151195 DE 2026</b> |          |                  |  | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto |          |       |  |
| Persona Natural                                | <b>X</b> | Persona Jurídica |  | Mensual                                                                           | <b>X</b> | Final |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>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)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos <b>SÍ</b>___ <b>NO</b>** <b>X</b> 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.</p> <p>* <b>SÍ</b>: 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.</p> <p>** <b>NO</b>: 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.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que <b>SÍ</b>___ <b>NO</b> <b>X</b> se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.</p> <p>La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.</p> <p>Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.</p> |

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)</b>                |
| <p>Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>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).</p> <p>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.</p> |

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| <b>10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO</b> |
|-----------------------------------------------------------------|

|                                                                                               |                                                                                                                           |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  <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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

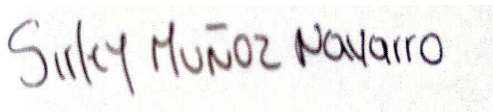
|                                                |                                     |                  |  |                                                                                   |                                     |       |  |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|--|
| <b>CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9151195 DE 2026</b> |                                     |                  |  | <b>PERIODO DEL INFORME</b><br>Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto |                                     |       |  |
| Persona Natural                                | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona Jurídica |  | Mensual                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | Final |  |

**DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:**

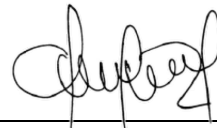
Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – 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 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.



**CONTRATISTA**  
**SIRLEY MUÑOZ NAVARRO**



**Aprobó – SUPERVISOR DE CONTRATO**  
**CLAUDIA LORENA CASTILLO MORENO**



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) SIRLEY MUÑOZ NAVARRO identificado(a) con CC. 30081322 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

|                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Fecha de Activación de Servicios:</b> | <b>2022/03/17</b>                              |
| <b>Estado de la Afiliación:</b>          | <b>ACTIVO</b>                                  |
| <b>IPS:</b>                              | <b>CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO</b> |
| <b>Categoría:</b>                        | <b>A</b>                                       |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 19 días del mes de 02 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
**EPS FAMISANAR S.A.S.**

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

## Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MUÑOZ NAVARRO SIRLEY** identificado(a) con **CC** número **30.081.322** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 31 de octubre de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 19 de febrero de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
**Equipo Soporte para Clientes**

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>



Medellín, 26 de enero de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..****CERTIFICA:**

Que SIRLEY MUÑOZ NAVARRO identificado(a) con cédula de ciudadanía 30081322 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 02/02/2026**Fecha fin cobertura:** 01/09/2026**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE****FONDO ROTATORIO DEL DANE N800072977****ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000101 - OPERATIVO VILLAVICENCIO**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**

3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y LAS HUMANIDADES, INCLUYE EN CIENCIAS SOCIALES: EN DERECHO, TRABAJO SOCIAL, ECONOMÍA, PSICOLOGÍA Y SOCIOLOGÍA, ENTRE OTRAS; EN HUMANIDADES (LINGÜÍSTICA, IDIOMAS, ARTE, ANTROPOLOGÍA, GEOGRAFÍA E HISTORIA, ENTRE OTRAS), ASÍ COMO LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO INTERDISCIPLINARIO

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA****ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y LAS HUMANIDADES, INCLUYE EN CIENCIAS SOCIALES: EN DERECHO, TRABAJO SOCIAL, ECONOMÍA, PSICOLOGÍA Y SOCIOLOGÍA, ENTRE OTRAS; EN HUMANIDADES (LINGÜÍSTICA, IDIOMAS, ARTE, ANTROPOLOGÍA, GEOGRAFÍA E HISTORIA, ENTRE OTRAS), ASÍ COMO LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO INTERDISCIPLINARIO

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3722001**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%**Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

**Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago:** La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

**Parágrafo 1:** Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C403723642602654394

**Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios**

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

26/01/2026 3:06 PM

