 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.9219317 DE 2026				PERIODO DEL INFORME 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	ANETH YAMILE ARCE CACHAYA		
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 36065601		
Objeto	226_CONV_FONTUR_EGIT_2026_DRA_TH_TU_TO Prestación de servicios de apoyo a la gestión para llevar a cabo la supervisión en campo del levantamiento de información, control de cobertura, oportunidad y calidad de la información de la Encuesta de Gasto Interno en Turismo- EGIT, según la muestra asignada.		
Valor del contrato	\$ 19.209.167		
Plazo del contrato	210 DIAS		
Pago número	1 DE 7		
Valor del pago	Honorarios \$ 2.300.000 Transporte Urbano \$ 265.000 Otros Transportes \$ 179.167 TOTAL \$ 2.744.167		
N° Registro Presupuestal	1626	Fecha Registro Presupuestal	29/01/2026
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A		
Modificaciones	N/A		
Fecha de inicio	02/02/2026	Fecha de terminación***	01/09/2026
Dependencia	OPERATIVA		
Lugar de ejecución	DIRECCIÓN TERRITORIAL SUR ORIENTE - NEIVA		
Supervisor – Cargo	JOSE EDUARDO MORA CHARRY Profesional Universitario 2044-04		

*** 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 (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. Asistir puntualmente a las actividades de entrenamiento y reentrenamiento, con el fin de abordar aspectos metodológicos, tecnológicos, técnicos o de recolección relacionados con la operación estadística.	Asistí puntualmente a las actividades de entrenamiento y reentrenamiento realizado el día 02 y 03 de febrero de 2026, con el fin de abordar aspectos metodológicos, tecnológicos, técnicos o de recolección relacionados con la operación estadística de Gasto Interno en Turismo-EGIT.	Lista de asistencia firmada en la reunión: CODIGO: SIO-020-GUI-001-F-001. Versión 06
2. Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con	Asistí puntualmente a las reuniones o reinducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar	Lista de asistencia firmada en la reunión: CODIGO: SIO-020-GUI-001-F-001. Versión 06




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.9219317 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto			
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		14.28 %					
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)		
el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.		o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.					
3. Realizar con calidad y oportunidad los informes requeridos, dando manejo responsable a los recursos asignados, así como reportar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier situación que afecte el cumplimiento de sus actividades, conforme a la metodología y lineamientos establecidos para el operativo.		Realice con calidad y oportunidad los informes requeridos, dando manejo responsable a los recursos asignados, conforme a la metodología y lineamientos establecidos para el operativo.			Formatos de:Informe diario de supervisión, Resumen acumulado de viviendas, hogares y personas. Re-entrevistas. enviados al correo del supervisor y coordinador dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co		
4. Realizar el seguimiento del trabajo de recolección de información en campo conforme a la metodología y lineamientos establecidos para el operativo. incluyendo la distribución de cargas, revisión de la muestra asignada, acompañamiento en campo durante el operativo, resolución de dudas metodológicas, seguimiento al cronograma establecido y organización de reuniones para control de cobertura y calidad.		Realice el seguimiento del trabajo de recolección de información en campo conforme a la metodología y lineamientos establecidos para el operativo. incluyendo la distribución de cargas, revisión de la muestra asignada, acompañamiento en campo durante el operativo, resolución de dudas metodológicas, seguimiento al cronograma establecido y organización de reuniones para control de cobertura y calidad.			Formatos de:Informe diario de supervisión, Resumen acumulado de viviendas, hogares y personas. Re-entrevistas. enviados al correo del supervisor y coordinador dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co		
5. Revisar y enviar diariamente la información recolectada mediante la verificación de encuestas y la consistencia en los datos; y velar por el correcto ingreso, guardado y seguridad de los datos en los aplicativos de captura y en la entrega oportuna de informes e insumos a la coordinación de campo.		Revise y envíe diariamente la información recolectada mediante la verificación de encuestas y la consistencia en los datos; y vele por el correcto ingreso, guardado y seguridad de los datos en los aplicativos de captura y en la entrega oportuna de informes e insumos a la coordinación de campo.			Formatos de: Informe diario de supervisión, Resumen acumulado de viviendas, hogares y personas. Re-entrevistas. enviados al correo del supervisor y coordinador dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co		
6. Llevar el control de los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad, generando las alertas correspondientes para tomar las medidas necesarias para su cumplimiento.		Lleve el control de los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad, generando las alertas correspondientes para tomar las medidas necesarias para su cumplimiento.			Reporte enviado a el supervisor y coordinadora dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co		
7. Residir en la ciudad donde se ejecute la operación estadística para el correcto desarrollo del avance del objeto contractual.		Resido en la ciudad de Neiva, donde se ejecuta la operación estadística			N/A		
8. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades		Presente los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas,			Formatos de: Informe diario de supervisión, Resumen acumulado de viviendas,		

 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.9219317 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto			
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	14.28 %	
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)
desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de la investigación.	con calidad de acuerdo con la metodología de la investigación.	hogares y personas. Re-entrevistas. enviados al correo del supervisor y coordinador dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co fechas: 9 – 12 -16-19-23-26 de febrero 2026
9. Tener un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Tuve un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Correos y whatsapp dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co
10. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Di buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	N/A
11. 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.	Hice 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.	Correos y evidencias enviadas via a los grupos WhatsApp dcdominguezd@dane.gov.co jemorac@dane.gov.co
12. Apoyar la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo.	Apoye la organización del archivo de todos los documentos que se generan en el operativo.	Actividad realizada en las instalaciones del DANE el día 24-02-2026
13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	No se desarrollaron más actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD	Periodo reportado Febrero 2026	Planilla N° 4643707620 de 20/02/2026
PENSIÓN	Periodo reportado Febrero 2026	Planilla N° 4643707620 de 20/02/2026
ARL	Periodo reportado Febrero 2026	Planilla N° 4643707620 de 20/02/2026

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)	



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.9219317 DE 2026				PERIODO DEL INFORME			
Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto							
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Mensual	<input checked="" type="checkbox"/>	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 <u>X</u> ___	Fondo que la reconoció: N/A
¿Pertenece a algún régimen especial?	SÍ ___ NO <u>X</u> ___	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	SÍ ___ NO <u>X</u> ___	

Notas:

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

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

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

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

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

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

Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que **SÍ ___ NO X ___** se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe.

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia.

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

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

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.9219317 DE 2026**PERIODO DEL INFORME**

Desde (02/02/2026)– Hasta (28/02/2026) Por Producto

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

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

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

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:**

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

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de 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.

CONTRATISTA
ANETH YAMILE ARCE CACHAYA

Aprobó – SUPERVISOR DE CONTRATO
JOSE EDUARDO MORA CHARRY

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 36065601
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANETH YAMILE ARCE CACHAYA ARCE CACHAYA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 8 29 141 TELÉFONO:	8708564
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4643707620	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995784717

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

