

 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.9083964 DE 2026			PERIODO DEL INFORME Desde (18/02/2026 – Hasta 15/03/2026) Por producto		
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	x	FONDANE		
Contratista	Amanda Bayona Bohórquez				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	C.C. 52851900				
Objeto	INDUSTRIA_2026_EAM_BD_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades de sensibilización, recolección, critica y atención de requerimientos de la información reportada por las fuentes asignadas, de acuerdo con los lineamientos metodológicos y el cronograma de la Encuesta Anual Manufacturera-EAM para el periodo estadístico 2025.				
Valor del contrato	18.977.000				
Plazo del contrato	7 meses				
Pago número	1 de 7				
Valor del pago	Honorarios \$2.536.000 Transporte Urbano \$111.000 Comunicaciones \$64.000 Total \$ 2.711.000				
N° Registro Presupuestal	39526	Fecha Registro Presupuestal		26/01/2026	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	NA				
Modificaciones	Cesión 18/02/2026				
Fecha de inicio	16/02/2026	Fecha de terminación***		15/09/2026	
Dependencia	TERRITORIAL CENTRO				
Lugar de ejecución	BOGOTÁ				
Supervisor – Cargo	MARIA LUISA PEREZ OSORIO - 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	5 %	
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 y participar activamente de las reuniones, inducciones, entrenamientos y reentrenamientos y demás espacios asociados a la ejecución del objeto contractual, que sean requeridos por el supervisor del contrato y hacer uso responsable de las	Se realizo asistencia a las reuniones citadas los días: Reunión de entrenamiento del jueves 19 de febrero del 2026 Reunión seguimiento operativo viernes 20 de febrero Reunión seguimiento operativo viernes 27 de febrero Reunión miércoles 4 de marzo del 2026	1.1 Se anexa documento en Word con las evidencias. ANEXO 1

 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.9083964 DE 2026			PERIODO DEL INFORME Desde (18/02/2026 – Hasta 15/03/2026) 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		5 %			
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)	
instalaciones físicas dispuestas por el DANE.		Reunión virtual aclaración de dudas EMMET EAM martes 10 de marzo de 2:30 a 3pm Reunión seguimiento operativo viernes 6 de marzo			
2. Llevar a cabo el proceso de sensibilización, notificación de apertura del proceso de recolección, seguimiento al diligenciamiento de la información por parte de la fuente, crítica, validación de aclaraciones a las fuentes, envío de información, registro de novedades, gestión de devoluciones y consultas de la Dirección de Recolección y Acopio - DRA, así como validar que el consolidado de los 12 meses de la EMMET sea coherente y consistente con las cifras de la EAM, para las variables objeto de análisis; conforme a los lineamientos contenidos en la documentación, en los tiempos establecidos en el cronograma.		Se realizo notificación a las 130 fuentes asignadas en el directorio a través de correos electrónicos enviados a las direcciones registradas en el aplicativo y también buscando por internet en los casos que solo se contaba con una sola dirección. Así mismo se realiza asesoramiento a las fuentes para que ingresen al aplicativo y creen la clave, y con las dudas que presentan al momento de diligenciar la información. Se realiza también la crítica de 8 fuentes, verificando que la información sea consistente y coherente.		2.1. https://formularios.dane.gov.co/eam/operativo.php abayonab@dane.gov.co 2.2 Se anexa en el documento en Word pantallazos de los correos enviados, y del aplicativo para constatar la información. ANEXO 2	
3. Registrar, justificar y soportar con evidencia de las fuentes, los ajustes y correcciones realizados a las variables de estudio de la operación estadística en el periodo actual o anteriores, que se generen por actualización de información, aclaraciones de la fuente, cruces entre la encuesta mensual y la anual, o requerimientos de la DRA, de acuerdo con los lineamientos metodológicos, previa aprobación del supervisor del contrato o del responsable de la revisión.		Se realizan los ajustes necesarios en los formularios criticados verificados con las fuentes la mayoría vía telefónicamente por WhatsApp y algunos por correo electrónico.		3.1. Se anexa pantallazos de las comunicaciones vía telefónica y por correo, en el documento Word ANEXO 3	

 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.9083964 DE 2026			PERIODO DEL INFORME Desde (18/02/2026 – Hasta 15/03/2026) 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		5 %			
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)			
4. Brindar acompañamiento, seguimiento, control permanente y atención personalizada de manera oportuna a las fuentes de información, a través de encuentros presenciales, virtuales o telefónicos, sobre las dudas e inquietudes que puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento y envío del formulario de la operación estadística; registrando las conclusiones y compromisos establecidos en actas con su correspondiente lista de asistencia, haciendo uso adecuado y responsable de las herramientas colaborativas de análisis.	Se brinda acompañamiento a las fuentes por medio de correo electrónico, llamadas, y WhatsApp, para este periodo no se realizaron reuniones virtuales con las fuentes	4.. Se anexa pantallazos de conversaciones vía WhatsApp, y por correo con las fuentes ANEXO 4			
5. Informar y tramitar de manera oportuna la identificación de fuentes potenciales para incluir en la operación estadística, con el fin de fortalecer el directorio y la cobertura de la información, así como gestionar eficientemente la recuperación de la deuda en fuentes renuentes y nuevas, empleando los formatos establecidos para tal y fin y suministrando los soportes correspondientes al supervisor del contrato.	Para este periodo no se realizó esta obligación				
6. Informar 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 tomará las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la	Tuve un inconveniente familiar porque falleció un familiar muy cercano y informe esta situación tanto a mi supervisora como al coordinador por medio de WhatsApp	6.1 Se anexa pantallazos de WhatsApp con la conversación en donde informe la situación familiar presentada en su momento. ANEXO 5			

 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.9083964 DE 2026			PERIODO DEL INFORME Desde (18/02/2026 – Hasta 15/03/2026) 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	5 %	
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)
obtención del 100% de los productos.		
7. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por el encargado del control y vigilancia.	Se desarrollan actividades como realizar el curso de Evaluación de información institucional y estructura del Estado Y el de Gestión de seguridad y salud en el trabajo	7.1. pantallazo de las evaluaciones de los cursos realizados ANEXO 6

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado febrero	Planilla N° 6013056293 de 26/03/2026
PENSIÓN	Periodo reportado febrero	Planilla N° 6013056293 de 26/03/2026
ARL	Periodo reportado febrero	Planilla N° 6013332525 de 26/03/2026

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)	
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:	
¿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 <u>** X</u> 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

 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.9083964 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (18/02/2026 – Hasta 15/03/2026) Por producto			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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)

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.

(En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)

RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO

La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia. Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

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

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

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

“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 sistema de salud, arl, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Icbf y Sena, cuando a ello haya lugar. por tanto, el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, correspondientes al último periodo de ejecución del contrato será responsabilidad del contratista, así como los intereses moratorios a que hubiere lugar. (artículo. 3.2.7.4, decreto 1273 de 2018. omisión del deber de retención y giro de los aportes)”

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

El contratista tenía asignado recolectar 13 fuentes, de las cuales recolectó 16 fuentes (123%). En cuanto a crítica, tenía asignado 6 críticas, de las cuales realizó 9 críticas. Teniendo en cuenta lo relacionado anteriormente, se dá trámite a la cuenta, ya que se evidencia la gestión y el desarrollo de sus actividades.

Se realiza pago por producto, Cesionaria del 18 de febrero de 2026, ya que contratista cumple con actividades del primer corte.

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

**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.9083964 DE 2026**PERIODO DEL INFORME**

Desde (18/02/2026 – Hasta 15/03/2026)

Por producto

Persona Natural

X

Persona Jurídica

Mensual

X

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 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:Amanda Bayona Bohórquez
Contratista**Firma:****Aprobó: MARIA LUISA PEREZ OSORIO**
Supervisor de Contrato

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52851900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	AMANDA BAYONA BOHORQUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 75 CBIS 35 31	TELÉFONO: 2889803
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6013056293	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	23	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 168520136

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 284.400
SUBTOTAL:			1	\$ 284.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 222.200
SUBTOTAL:			1	\$ 222.200

VALOR SIN MORA:	\$ 499.100
VALOR MORA:	\$ 7.500
TOTAL PAGADO:	\$ 506.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52851900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	AMANDA BAYONA BOHORQUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 75 CBIS 35 31	TELÉFONO:	2889803
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6013332525	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	27		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	177020544
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6013056293	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/26

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 18.900
SUBTOTAL:			1	\$ 18.900

VALOR SIN MORA:	\$ 18.500
VALOR MORA:	\$ 400
TOTAL PAGADO:	\$ 18.900

ANEXO 1

Reunión de entrenamiento del viernes 19 de febrero del 2026

Reunión de Microsoft Teams

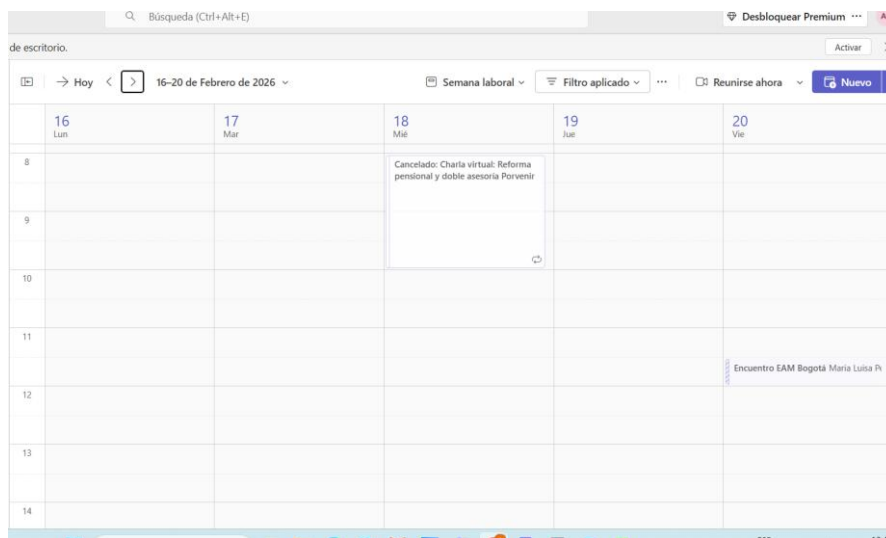
Unirse:

<https://teams.microsoft.com/meet/26486120070196?p=x2KHwU25VLQn8wLR3d>

Id. de reunión: 264 861 200 701 96

Código de acceso: Es35qv2G

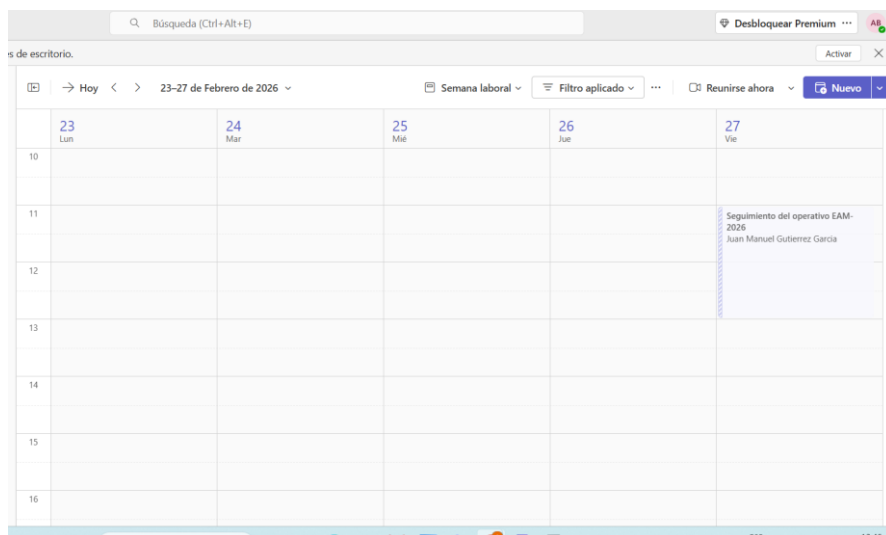
Reunión seguimiento de operativo 20 de febrero



The screenshot shows a calendar application interface. The top bar includes a search field, a 'Desbloquear Premium' button, and a user profile icon. Below the top bar, there's a navigation area with 'Hoy', navigation arrows, and a date range '16-20 de Febrero de 2026'. A 'Semana laboral' button and a 'Filtro aplicado' dropdown are also visible. The main calendar grid shows dates from 16 to 20. A meeting titled 'Cancelado: Charla virtual: Reforma pensional y doble asesoría Porvenir' is scheduled for February 18, 2026, from 8:00 to 9:00. Another meeting titled 'Encuentro EAM Bogotá María Luisa P.' is scheduled for February 20, 2026, from 12:00 to 1:00. The bottom of the screen shows a taskbar with various application icons and a system clock displaying '13:43'.

	16 Lun	17 Mar	18 Mié	19 Jue	20 Vie
8			Cancelado: Charla virtual: Reforma pensional y doble asesoría Porvenir		
9					
10					
11					
12					Encuentro EAM Bogotá María Luisa P.
13					
14					

Reunión seguimiento operativo viernes 27 de febrero



The screenshot shows a calendar application interface. The top bar includes a search field, a 'Desbloquear Premium' button, and a user profile icon. Below the top bar, there's a navigation area with 'Hoy', navigation arrows, and a date range '23-27 de Febrero de 2026'. A 'Semana laboral' button and a 'Filtro aplicado' dropdown are also visible. The main calendar grid shows dates from 23 to 27. A meeting titled 'Seguimiento del operativo EAM-2026' by Juan Manuel Gutierrez Garcia is scheduled for February 27, 2026, from 11:00 to 12:00. The bottom of the screen shows a taskbar with various application icons and a system clock displaying '13:46'.

	23 Lun	24 Mar	25 Mié	26 Jue	27 Vie
10					
11					Seguimiento del operativo EAM-2026 Juan Manuel Gutierrez Garcia
12					
13					
14					
15					
16					

Reunión miércoles 4 de marzo del 2026

REUNION OPERATIVO TERRITORIAL EAM 2025

Externo

Unirse

26

Algunas personas de este chat están fuera de su organización. Es posible que tengan directivas relacionadas con mensajes que se aplicarán al chat. [Más información](#)

4/3 14:21

Reunión iniciada:

4/3 14:33

Mariano Roberto Marquez Gonzalez comenzó a grabar.

ANGELA DURÁN

4/3 14:43

AD

Las fuentes con las que me he comunicado mencionan que el año anterior la información de la EAM la realizaron sobre el mes de mayo y que en este momento hasta ahora se encuentran realizando el cierre de estados financieros.

Sergio Salgado Cabanzo

4/3 14:51 Editado

SC

Buen día a todos, para participar y reforzar el tema, durante la gestión realizada en estos días de operativo, de igual manera se han enviado correos de presentación a las fuentes, posteriormente notificación con usuarios, contacto telefónico y mensajería; manifiestan que están en consolidación contable y también que no recibieron los accesos, otros con acompañamiento por usuario errado o contraseña.

4/3 15:08

Buenas tardes, yo me disculpo en este momento me tengo que ausentar a una cita médica que tengo, muchas gracias por la reunión y la orientación

Luisa Gutierrez

4/3 15:19

LG

la información esta a costo

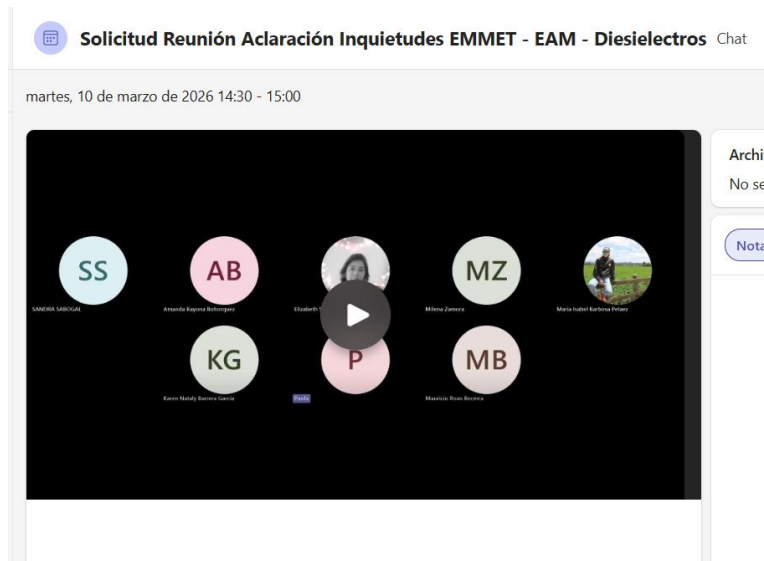
Escriba un mensaje

Reunión seguimiento operativo viernes 6 de marzo

Calendar view for the week of March 2nd to 6th, 2026. The calendar shows a grid with days of the week as columns. On March 4th (Wednesday), there is a meeting titled "REUNION OPERATIVO TERRITORIAL EAM 2025" from 10:00 to 11:00. On March 6th (Friday), there is a meeting titled "Seguimiento EAM Bogotá Maria Luisa" from 10:00 to 11:00. The interface includes navigation arrows, a date selector, and a sidebar with a "Nuevo" button.

ANEXO 2

Reunión aclaración de dudas EMMET EAM martes 10 de marzo de 2:30 a 3pm



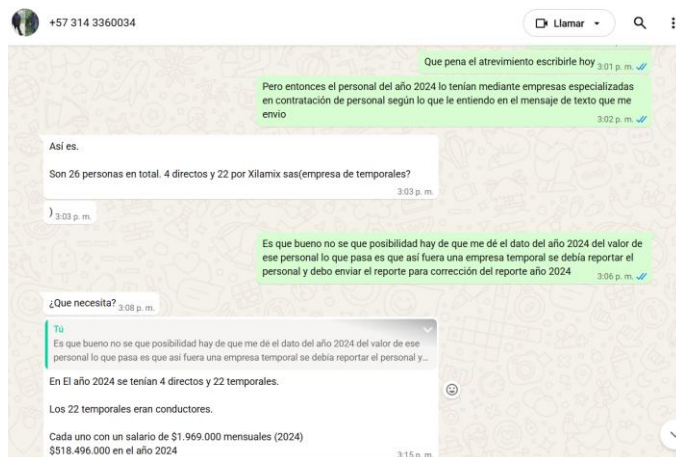
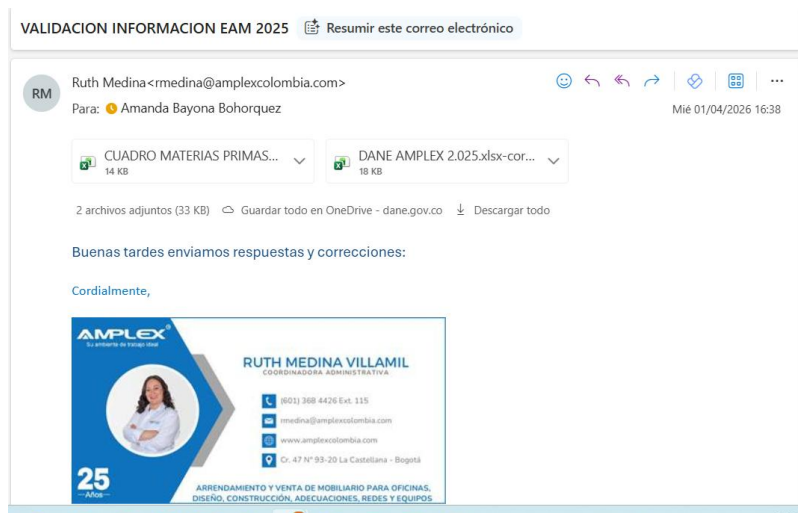
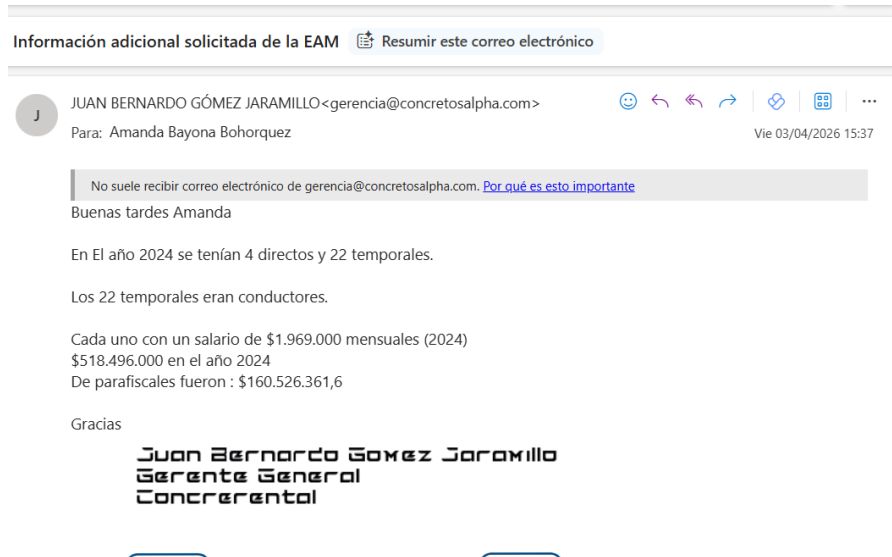
Obligación 2

Crítica de 8 formularios, y sensibilización a las fuentes, así como asesoramientos a las mismas. Por el momento no se han registrado novedades.



ANEXO 3

3.1. Se anexa pantallazos de las comunicaciones vía telefónica y por correo, en el documento word





+57 302 3161572

Llamar



Los mensajes y las llamadas están cifrados de extremo a extremo. Solo las personas en este chat pueden leerlos, escucharlos o compartílos. Haz clic para obtener más información.

miércoles

Buenos días espero se encuentre bien, mi nombre es Amanda Bayona del Dane operativo EAM

8:38 a. m.

Y le estoy escribiendo porque tengo unas dudas pequeñas de la información reportada de la empresa Mundigramas, he intentado comunicarme por teléfono pero no ha sido posible, no sé si es posible solucionar las dudas por este medio?

8:39 a. m.

Buenos días

8:49 a. m.

si dime

8:49 a. m.

Mira tengo las siguientes dudas:

Módulo dos

El salario promedio del personal de obreros y operarios de producción está por debajo del mínimo, si sacaron bien el promedio del reporte del número de personal, o porque el salario promedio es de \$ 1192000?

Módulo 3



¿Por qué disminuyó el pago de agua tanto en producción como administración?

¿Por qué disminuyó el gasto de Comunicaciones y de mantenimiento?

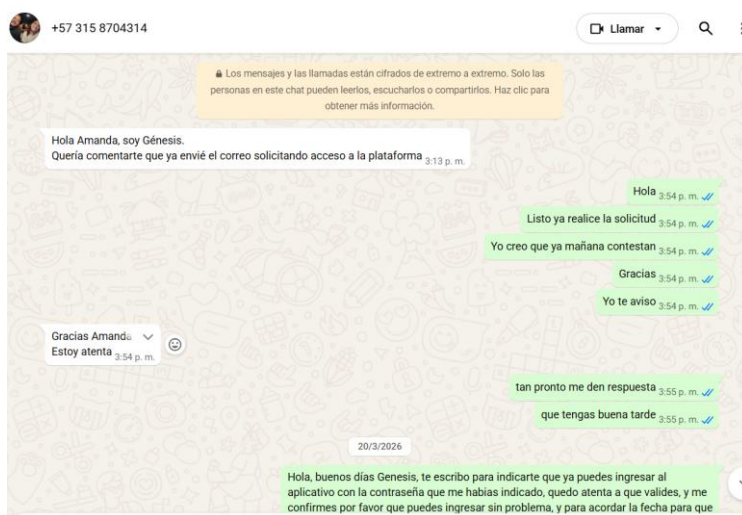
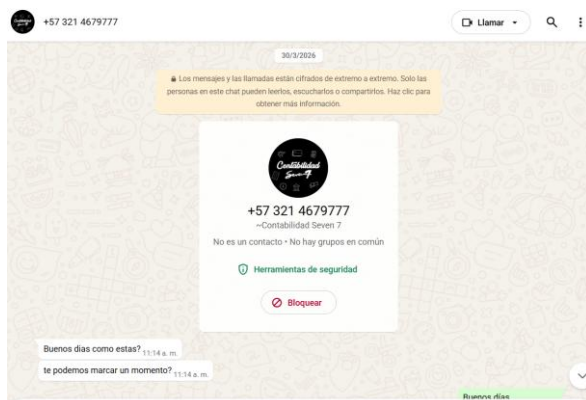
El valor que están reportando en el impuesto predial y sobre vehículos por qué se genera?

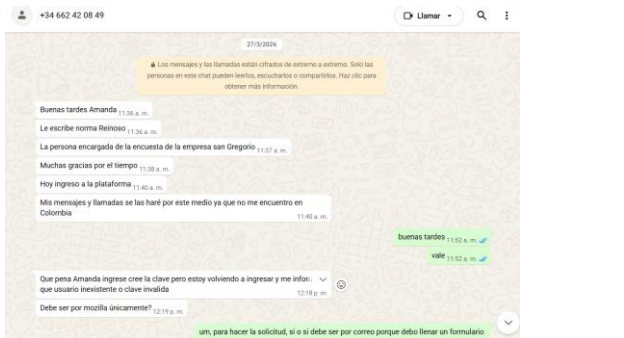
Y Módulo 5

El valor unitario de las alfombras disminuyó para el año 2025? Y si es así por qué?

ANEXO 4

4.1. Se anexa pantallazos de conversaciones via WhatsApp, por correo y con las fuentes





ECOMEDICS S.A.S (CLEVER LEAVES) Encuesta Anual Manufacturera EAM [Resumir este correo electrónico](#)

CV Camila Forero Vargas <camila.forero@cleverleaves.com>
Para: Amanda Bayona Bohorquez; Notificaciones <notificaciones@cleverleaves.com>; y 2 más Vie 27/03/2026 12:56

Este mensaje está en Inglés Traducir a Español No traducir nunca de Inglés

Mensaje

Buenas tardes Amanda,

Muchas gracias por el plazo. Te confirmo que la información completa se enviara **el 6 de abril de 2026**.

De acuerdo con lo que nos comentaste, ya cargamos la información relacionada con los módulos I y VI:

SEGUNDA NOTIFICACION EAM [Resumir este correo electrónico](#)

AB Amanda Bayona Bohorquez
Para: Colcalderas <COLCALDERAS@GMAIL.COM> Jue 26/03/2026 13:46

Cordial saludo, estuve intentando comunicarme telefónicamente, pero no fue posible, podríamos agendar una reunión virtual para mañana en la tarde, si la respuesta es positiva agradezco me dejen un correo y horario para programar la reunión, agradezco la atención y colaboración y quedo atenta a sus comentarios.

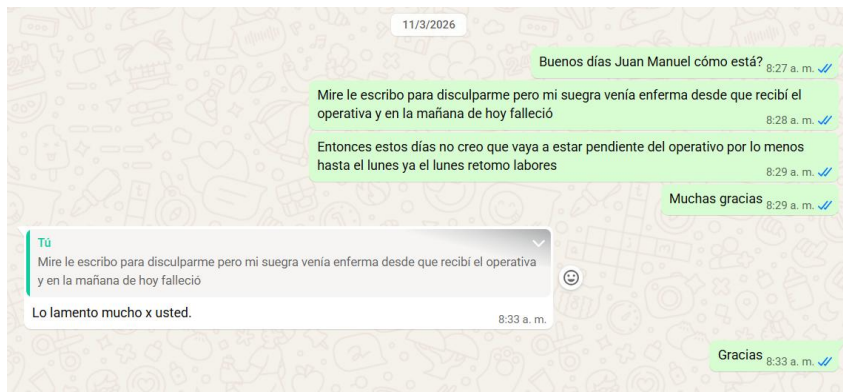
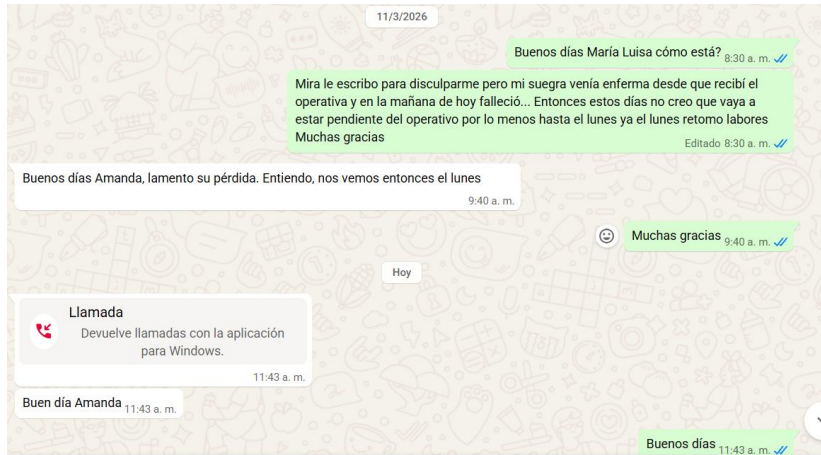
Cordialmente



Critico-Monitor
Amanda Bayona B
abayonab@dane.gov.co
Encuesta Anual Manufacturera EAM
Cel 3143928767
Calle 64 G # 92-50 Bogotá Colombia
www.dane.gov.co

ANEXO 5

6.1 Se anexa pantallazos de WhatsApp con la conversación en donde informe la situación familiar presentada en su momento.



ANEXO 6

7.1. pantallazo de las evaluaciones de los cursos realizados

DANE Información Institucional y estructura del Estado

La presente evaluación es obligatoria para los servidores de planta del DANE al momento de ingresar a la entidad. Para aprobar, debe tener una calificación de 9 puntos sobre 11. Por favor guardar una copia de la calificación obtenida al enviar el formulario y enviarla al correo capacitaciondane@ Dane.gov.co

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, se informa al titular que la información solicitada para el diligenciamiento de este formulario tiene como finalidad hacer seguimiento a la apropiación de conceptos de la Inducción reintroducción institucional y que el DANE en calidad de responsable realizará el tratamiento de los datos personales, garantizando la confidencialidad, privacidad, seguridad y circulación restringida de los mismos.

Puntos: 10/11

Datos generales

1. Nombre completo *

Amanda Bayona Bohorquez

DANE Evaluación Inducción Módulo Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SGSST

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015, se informa al titular que la información solicitada para el diligenciamiento de este formulario tiene como finalidad hacer seguimiento a la apropiación de conceptos de la Inducción reintroducción institucional y que el DANE en calidad de responsable realizará el tratamiento de los datos personales, garantizando la confidencialidad, privacidad, seguridad y circulación restringida de los mismos.

Puntos: 7/9

1. Nombre Completo *

Amanda Bayona Bohorquez

2. Número de cédula, sin puntos *

