


| | | |
|---|---|---|
|  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.9031635 DE 2026 | | | | PERIODO DEL INFORME Desde (02/03/2026)– Hasta (01/04/2026) | | | |
| Persona Natural | X | Persona Jurídica | Mensual | X | Final | | |

1. DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|---|------------------------------------|----------------|--|----------|
| Unidad ejecutora | DANE | | FONDANE | | X |
| Contratista | MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL | | | | |
| Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT) | CC- 1018499149 | | | | |
| Objeto | 1325_CONV_BANREP_EAID_25_2026_DRA_TH_TU_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para ejecutar las actividades de sensibilización, recolección, crítica y atención de requerimientos de las fuentes asignadas en la Encuesta Anual de Inversión Directa (EAID), conforme a los lineamientos establecidos por la entidad y garantizando el cumplimiento del cronograma y la calidad de la información. | | | | |
| Valor del contrato | \$ 12.208.500 distribuidos así: Honorarios: \$ 11.500.000 Transporte urbano: \$ 388.500 Comunicaciones: \$ 320.000 | | | | |
| Plazo del contrato | El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por cinco (5) meses sin exceder el 31 de julio del año 2026. | | | | |
| Pago número | 2 de 5 de honorarios. 2 de 5 de otros conceptos | | | | |
| Valor del pago | \$ 2.441.700 distribuidos así: Honorarios: \$ 2.300.000 Transporte urbano: \$ 77.700 Comunicaciones: \$ 64.000 | | | | |
| N° Registro Presupuestal | 526 | Fecha Registro Presupuestal | 1/22/2026 | | |
| Fecha aprobación garantía (si aplica) | N/A | | | | |
| Modificaciones | N/A | | | | |
| Fecha de inicio | 2/2/2026 | Fecha de terminación*** | 6/30/2026 | | |
| Dependencia | Operativa - Dirección Territorial Noroccidente - Sede Medellín | | | | |
| Lugar de ejecución | Medellín | | | | |
| Supervisor – Cargo | María Mercedes Arrieta Caldera – 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 | 40% | | | | | | | |
|--|--|------------------|------|------------|-----------------|------------|-----------------|--|
| Obligación contractual | Actividades realizadas | Evidencia | | | | | | |
| 1 - Asistir puntualmente y participar activamente de manera presencial (o virtual) a las reuniones, inducciones, entrenamientos y reentrenamientos requeridas por el supervisor del contrato y hacer uso responsable de las instalaciones físicas y herramientas colaborativas de análisis dispuestas por el DANE. | Participé puntualmente en reuniones, inducciones y entrenamientos, utilizando adecuadamente las herramientas e instalaciones del DANE. Las reuniones se realizaron en las siguientes fechas: <table border="1" data-bbox="597 1858 1050 1969"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>TEMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02/03/2026</td> <td>MESA DE TRABAJO</td> </tr> <tr> <td>05/03/2026</td> <td>MESA DE TRABAJO</td> </tr> </tbody> </table> | FECHA | TEMA | 02/03/2026 | MESA DE TRABAJO | 05/03/2026 | MESA DE TRABAJO | CARPETA: REUNIONES OPERATIVAS Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL |
| FECHA | TEMA | | | | | | | |
| 02/03/2026 | MESA DE TRABAJO | | | | | | | |
| 05/03/2026 | MESA DE TRABAJO | | | | | | | |



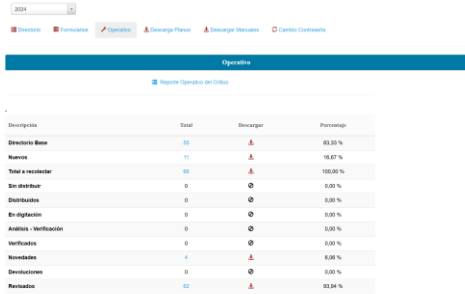
INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

| | | | | | | | |
|--|---|------------------|--|--|---|-------|--|
| CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9031635 DE 2026 | | | | PERIODO DEL INFORME Desde (02/03/2026)– Hasta (01/04/2026) | | | |
| Persona Natural | X | Persona Jurídica | | Mensual | X | Final | |

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| Porcentaje de ejecución física | 40% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|--|--|------------------|----------|----------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|---------|---|--|
| Obligación contractual | Actividades realizadas | | | | Evidencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 06/03/2026 | MESA DE TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 13/03/2026 | MESA DE TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16/03/2026 | REUNIÓN OPERATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20/03/2026 | REUNIÓN OPERATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 - Llevar a cabo el proceso de sensibilización, recolección, 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, conforme a los lineamientos contenidos en la documentación, en los tiempos establecidos en el cronograma de las operaciones asignadas. | <p>Ejecuté las actividades del proceso operativo: sensibilización, recolección, crítica, validación, envío de información, registro de novedades y gestión de devoluciones</p> <p>Sensibilización a las fuentes asignadas presentando el objetivo de la encuesta:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO ORDEN</th> <th>NO ORDEN</th> <th>NO ORDEN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10604996</td> <td>1903774</td> <td>1900386</td> </tr> <tr> <td>1901802</td> <td>1900816</td> <td>10603216</td> </tr> <tr> <td>10604245</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Recolección, crítica y validación de aclaraciones de 7 fuentes para alcanzar el 100% de la cobertura de envío como se evidencia en el pantallazo del aplicativo:</p>  <p>En este periodo no se presentaron novedades de las fuentes.</p> <p>Respondí a las siguientes devoluciones:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO ORDEN</th> <th>NO ORDEN</th> <th>NO ORDEN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10604244</td> <td>10604914</td> <td>1903774</td> </tr> </tbody> </table> <p>Todo se registra en el directorio gestión.</p> | | | | NO ORDEN | NO ORDEN | NO ORDEN | 10604996 | 1903774 | 1900386 | 1901802 | 1900816 | 10603216 | 10604245 | | | NO ORDEN | NO ORDEN | NO ORDEN | 10604244 | 10604914 | 1903774 | <p>CARPETA: NOVEDADES FUENTES CRITICADAS COMUNICACIONES DEVOLUCIONES DIRECTORIO</p> <p>Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL</p> | |
| NO ORDEN | NO ORDEN | NO ORDEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10604996 | 1903774 | 1900386 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1901802 | 1900816 | 10603216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10604245 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO ORDEN | NO ORDEN | NO ORDEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10604244 | 10604914 | 1903774 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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.9031635 DE 2026 | | | | PERIODO DEL INFORME Desde (02/03/2026)– Hasta (01/04/2026) | | | |
| Persona Natural | X | Persona Jurídica | | Mensual | X | Final | |

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| Porcentaje de ejecución física | 40% | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------|---------|------------|--|------------|---------|------------|---------|------------|----------|------------|---------|------------|---|
| Obligación contractual | Actividades realizadas | Evidencia | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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 periodo actual de recolección, que se generen por actualización de información, aclaraciones de la fuente o requerimientos de la DRA, de acuerdo con los lineamientos metodológicos, previa aprobación del supervisor del contrato.</p> | <p>Realicé y soporté ajustes y correcciones a la información recolectada, con evidencia de las siguientes fuentes:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO ORDEN</th> <th>FECHA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1903774</td> <td align="center">01/03/2026</td> </tr> <tr> <td align="center">10604996</td> <td align="center">02/03/2026</td> </tr> <tr> <td align="center">1900386</td> <td align="center">02/03/2026</td> </tr> <tr> <td align="center">1901802</td> <td align="center">03/03/2026</td> </tr> <tr> <td align="center">10603216</td> <td align="center">07/03/2026</td> </tr> <tr> <td align="center">1902496</td> <td align="center">07/03/2026</td> </tr> </tbody> </table> <p>Registre los correos electrónicos en la carpeta comunicaciones.</p> | NO ORDEN | FECHA | 1903774 | 01/03/2026 | 10604996 | 02/03/2026 | 1900386 | 02/03/2026 | 1901802 | 03/03/2026 | 10603216 | 07/03/2026 | 1902496 | 07/03/2026 | <p>CARPETA: COMUNICACIONES AJUSTES Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL</p> |
| NO ORDEN | FECHA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1903774 | 01/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10604996 | 02/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1900386 | 02/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1901802 | 03/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10603216 | 07/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1902496 | 07/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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.</p> | <p>Durante el periodo brinde acompañamiento y atención personalizada de manera oportuna a las fuentes de información, para lo cual realice encuentros virtuales y presenciales y telefónicos, en los cuales resolví dudas en el proceso de diligenciamiento, ingreso al aplicativo, mediante el uso de las herramientas colaborativas.</p> <p>El acompañamiento lo realicé a las siguientes fuentes y en las siguientes fechas:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NO ORDEN</th> <th>FECHA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1900816</td> <td align="center">12/03/2026</td> </tr> </tbody> </table> | NO ORDEN | FECHA | 1900816 | 12/03/2026 | <p>CARPETA: REUNIONES CON FUENTES Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL</p> | | | | | | | | | | |
| NO ORDEN | FECHA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1900816 | 12/03/2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5 - Informar y gestionar de manera oportuna la identificación de fuentes potenciales para incluir a las operaciones estadísticas asignadas, con el fin de fortalecer el directorio y la cobertura de la información y gestionar eficientemente la recuperación de la deuda en fuentes renuentes y nuevas.</p> | <p>Identifiqué y gestioné fuentes potenciales y apoyé la recuperación de deuda de fuentes renuentes o nuevas como se evidencia en el informe de fuentes en deuda.</p> | <p>CARPETA: INFORME DE DEUDA Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>6 - Informar los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar</p> | <p>Reporté oportunamente inconvenientes para facilitar la toma de correctivos por parte del</p> | <p>CARPETA: INFORME DE INCONVENIENTES</p> | | | | | | | | | | | | | | |

**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.9031635 DE 2026 | | | | PERIODO DEL INFORME Desde (02/03/2026)– Hasta (01/04/2026) | | | |
| Persona Natural | X | Persona Jurídica | | Mensual | X | Final | |

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| Porcentaje de ejecución física | 40% | |
|---|--|--|
| Obligación contractual | Actividades realizadas | Evidencia |
| 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 obtención del 100% de los productos. | supervisor como se evidencia en el informe de inconveniente. | Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL |
| 7 - Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por el encargado del control y vigilancia. | Atendí todas las actividades adicionales asignadas relacionadas con el objeto contractual. | Z:\mmarrieta\DOCUMENTOS DE APOYO\422.58.21 OPE_TEM_COMER\EAID_2026\05.INFO RME DE ACTIVIDADES\MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL |

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

| | | |
|----------------|--------------------------------|---|
| SALUD | Periodo reportado marzo | Planilla N° 9500301988 de 24/03/2026 |
| PENSIÓN | Periodo reportado marzo | Planilla N° 9500301988 de 24/03/2026 |
| ARL | Periodo reportado marzo | Planilla N° 9500301988 de 24/03/2026 |

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 _X_ Fondo que la reconoció: XXXXXXXXX | |
| ¿Pertenece a algún régimen especial? | SÍ ___ NO _X_ | ¿Cuál?: |
| ¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV) | SÍ ___ NO _X_ | |

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.



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.9031635 DE 2026

PERIODO DEL INFORME

Desde (02/03/2026)– Hasta (01/04/2026)

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)

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.

| RADICADO N° | FECHA | ASUNTO | DEPENDENCIA DE ORIGEN | JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE | FECHA DE VENCIMIENTO |
|-------------|------------|--------|-----------------------|----------------------------|----------------------|
| XXXX | dd/mm/aaaa | XXX | XXX | XXX | dd/mm/aaaa |

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

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

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

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

"El contratista manifiesta conocimiento y aplicación permanente del protocolo de Bioseguridad vigente establecido por la Entidad"

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.

**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.9031635 DE 2026**PERIODO DEL INFORME**

Desde (02/03/2026)– Hasta (01/04/2026)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

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 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.

Firma:

CONTRATISTA

MARÍA FERNANDA HERRERA VIDAL

Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARÍA MERCEDES ARRIETA CALDERA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1018499149 | | HERRERA VIDAL MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 13 10 68 | SABANETA-ANTIOQUIA | 7948214 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 164168758 | 9500301988 | I | 2026/04/14 | 2026/03/24 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$541,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|------------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |
| Ciudad: SABANETA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |
| 1 | CC | 1018499149 | HERRERA MARIA | 230301 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | ESSC07 | 30 | \$1,750,905 | \$218,900 | 0 | | \$0 | | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$42,700 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1018499149 | | HERRERA VIDAL MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 13 10 68 | SABANETA-ANTIOQUIA | 7948214 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 164168758 | 9500301988 | I | 2026/04/14 | 2026/03/24 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$541,800 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$280,200 | \$0 | \$0 | \$280,200 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$280,200 | \$0 | \$0 | \$280,200 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$42,700 | \$0 | \$0 | \$42,700 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$42,700 | \$0 | \$0 | \$42,700 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$218,900 | \$0 | \$0 | \$218,900 | |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | \$218,900 | \$0 | \$0 | \$218,900 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$541,800 | \$0 | \$0 | \$541,800 | |

Se certifica que MARIA FERNANDA HERRERA VIDAL identificado(a) con CC 1018499149 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: HERRERA VIDAL MARIA FERNANDA CC 1018499149 | | | | | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---------------|------------|--------|--------|----------------|------------------------|---------|------|---|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | |
| 9500301988 | 164168758 | I | 2026-03-24 | EPS | ESSC07 | MUTUAL SER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9500301988 | 164168758 | I | 2026-03-24 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9500301988 | 164168758 | I | 2026-03-24 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-03 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9499915727 | 81307842 | I | 2026-02-23 | EPS | ESSC07 | MUTUAL SER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9499915727 | 81307842 | I | 2026-02-23 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9499915727 | 81307842 | I | 2026-02-23 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2026-02 | 30 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2026-04-08 a las 16:04.

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **HERRERA VIDAL MARIA FERNANDA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1018499149** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación: **Activo**
IPS de atención: **VIVA 1A IPS SA**
Categoría: **A**
Fecha de afiliación: **14/03/2024**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 08 de abril del 2026. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA FERNANDA HERRERA VIDAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.018.499.149**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellin, 8 de abril de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MARIA FERNANDA HERRERA VIDAL** con documento de identidad **C1018499149**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **FONDANE** con NIT **N800072977**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

| Fecha inicio | Fecha fin | Tipo cotizante | Centro de trabajo | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|--------------|------------|---|-------------------|------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 2026-02-01 | 2026-06-30 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | OPERATIVO CALI | 0000000094 | 3 | 2.436 | MORA |

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Calí** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400

- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938

- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación ARL** 3103157562
- **sura.co/arl**



ENVIO RADICADO DEL TRAMITE CON LA ARL SURA

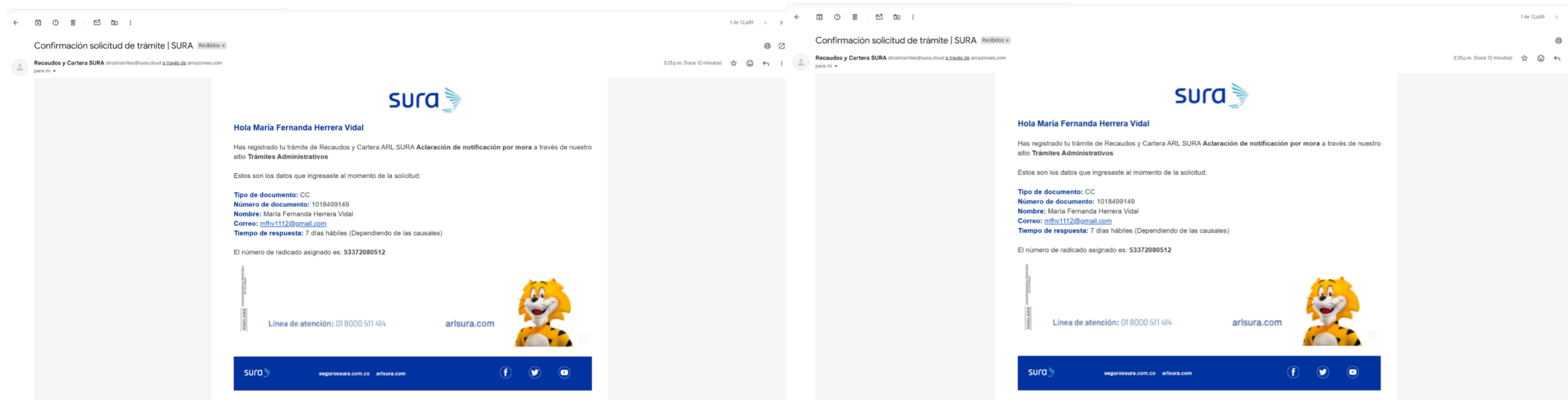
Desde María Fernanda Herrera Vidal <mfherrerav@dane.gov.co>

Fecha Jue 9/04/2026 15:42

Para María Mercedes Arrieta Caldera <mmerrietac@dane.gov.co>

Buenas tardes,

Envío radicado del proceso con ARL SURA en el que hacen el cambio del aporte del mes de febrero de DANE a FONDANE.



Monitora Encuesta Anual de Inversión Directa

María Fernanda Herrera
mfherrerav@dane.gov.co

Área operativa
Tel: (601) 5978300
Medellín, Colombia
www.dane.gov.co

@DANEColombia @DANE_Colombia /DANEColombia /DANEColombia www.dane.gov.co

Este mensaje de correo electrónico es propiedad de DANE, puede contener información privilegiada o confidencial. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al DANE, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido en virtud de la legislación vigente. La Entidad no asumirá responsabilidad sobre información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con el DANE. Si usted no es el destinatario autorizado o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente y notificar al remitente.

This document is property of DANE; it may contain privileged confidential information. Therefore, using this information and its annexes for purposes different from those of DANE, distributing said information to people who are not among those for which this email was intended, or reproducing it partially or totally is prohibited in accordance with the law available. The organization will not assume responsibility around the information, opinions or criteria contained in this email, if not directly related to DANE. If you are not the authorized recipient, or you receive this message by mistake, please delete it immediately and notify the sender. **No imprima este correo a menos que sea absolutamente necesario.**