

 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. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/02/2026) – Hasta (28/02/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO							
Unidad ejecutora	DANE		X	FONDANE			
Contratista	CONSTANZA TRUJILLO MARTÍNEZ						
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 51.974.199						
Objeto	Prestación de servicios profesionales para realizar el seguimiento técnico a los procesos de configuración, diagnóstico y Anonimización de registros administrativos, generados en el Programa de Fortalecimiento, así como para ejecutar actividades técnicas asociadas a las líneas de acción definidas por dicho programa, en el marco de la Ampliación de la capacidad del DANE para la coordinación del SEN.						
Valor del contrato	\$ 48.450.000.00						
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, y ejecución y hasta por nueve (9) meses, y (15) quince sin exceder el 31 de octubre de 2026.						
Pago número	2 DE 10						
Valor del pago	\$ 5.100.000.00						
N° Registro Presupuestal	64126		Fecha Registro Presupuestal		18/01/2026		
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A						
Modificaciones	N/A						
Fecha de inicio	16/01/2026		Fecha de terminación***		31/10/2026		
Dependencia	Dirección de Recolección y Acopio DRA – GIT GDP						
Lugar de ejecución	Bogotá D.C. – DANE CENTRAL						
Supervisor – Cargo	MIGUEL ANTONIO GAVIRIA CHÁVEZ – Profesional Universitario 2044 – Grado 03						

*** 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	14,74 %	
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. Efectuar actividades de sensibilización y capacitaciones relacionadas con el programa de fortalecimiento de registros administrativos	Se presenta el avance en temas de sensibilización: 1. Alcaldía de Fusagasugá: Durante el período reportado se realizaron actividades orientadas a la sensibilización institucional mediante un primer acercamiento con la Alcaldía de Fusagasugá. En este espacio se presentó el alcance del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos, resaltando la importancia del mejoramiento de la calidad y aprovechamiento estadístico del Registro Administrativo identificado, e iniciando la	1. Diagnóstico - OneDrive



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. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/02/2026) – Hasta (28/02/2026)			
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	14,74 %	
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)
	implementación de la línea de autodiagnóstico en el marco del acompañamiento técnico del DANE. 2.Transferencias Monetarias: Se realizó seguimiento al Registro Administrativo de Transferencias Monetarias, desarrollando: a) Socialización técnica con el equipo DANE, orientada al avance de la revisión preliminar de las bases de datos y validación de aspectos estructurales del registro. b) Acercamiento con los custodios de los registros administrativos, con el fin de contextualizar el proceso, fortalecer la articulación institucional e iniciar el análisis en el marco del programa de fortalecimiento	
2. Realizar el seguimiento a los planes de implementación relacionados con procesos de diagnóstico, autodiagnóstico y configuraciones de registros administrativos o fuentes secundarias, conforme a las metodologías establecidas por el DANE.	Actividad no realizada durante este periodo.	
3. Construir los instrumentos y las metodologías que permitan realizar el seguimiento y monitoreo a las actividades desarrolladas en el marco del Programa de fortalecimiento de registros administrativos del Sistema Estadístico Nacional.	En revisión del documento esquema de seguimiento a los servicios de fortalecimiento de los RRAA del SEN.	2. Instrumentos & Metodologías - OneDrive
4. Verificar la calidad y consistencia de los productos generados durante los procesos de configuración, diagnóstico y anonimización, asegurando su alineación con los estándares técnicos y metodológicos definidos.	Actividad no realizada durante este periodo.	
5. Participar en el desarrollo de las líneas de acción del Programa, contribuyendo con aportes técnicos	En el marco de las líneas de acción del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos, se participó en espacios de	3. Formación para SEN - OneDrive

**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. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/02/2026) – Hasta (28/02/2026)			
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	14,74 %	
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)
que fortalezcan el aprovechamiento estadístico de los registros administrativos o fuentes secundarias.	socialización dirigidos a entidades del Sistema Estadístico Nacional (SEN), contribuyendo con la descripción técnica del aprovechamiento estadístico de los registros administrativos y fuentes secundarias.	
6. Elaborar informes técnicos de seguimiento, que incluyan el estado de avance de los procesos, hallazgos, recomendaciones y acciones de mejora de acuerdo con los requerimientos del DANE.	Actividad no realizada durante este periodo.	
7. Socializar los resultados obtenidos con las entidades involucradas, facilitando espacios de retroalimentación y concertación para la mejora continua de los procesos y productos técnicos.	Se desarrollaron reuniones internas de trabajo con el equipo FRA, de revisión y análisis, en el que se presentó el nivel de avance de los Registros Administrativos según lo asignado. A partir de esta revisión se identificaron aspectos asociados a las oportunidades de ajuste orientadas al fortalecimiento y aprovechamiento estadístico.	3. Formación para SEN - OneDrive
8. Proponer mejoras a los procedimientos existentes, con base a la experiencia adquirida durante el seguimiento, orientadas al fortalecimiento del Sistema Estadístico Nacional y al uso eficiente de los registros administrativos y las fuentes secundarias.	Actividad no realizada durante este periodo.	
9. Elaborar los reportes que sean requeridos frente al avance de los procesos ejecutados en el marco del programa de fortalecimiento de registros administrativos.	Actividad no realizada durante este periodo.	
10. Generar las copias de la información o Back Ups que haya lugar, manteniendo las copias de respaldo con base a los lineamientos establecidos por el DANE.	Creación carpetas evidencias en el desarrollo de las actividades contractuales relacionadas.	2. Febrero - OneDrive
11. Las demás actividades que sean inherentes al objeto contractual y	Asistí a reuniones de orientación equipo GIT FRA	4. OtrasAct - OneDrive

**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. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/02/2026) – Hasta (28/02/2026)			
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Mensual	<input checked="" type="checkbox"/>	Final	

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

Porcentaje de ejecución física	14,74 %	
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)
que sean solicitadas por parte de la supervisión del contrato.		

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

SALUD	Periodo reportado Enero	Planilla N° 60175780 de 02/03/2026
PENSIÓN	Periodo reportado Enero	Planilla N° 60175780 de 02/03/2026
ARL	Periodo reportado Enero	Planilla N° 60175780 de 02/03/2026

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** 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.



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. 8912953 DE 2026

PERIODO DEL INFORME

Desde (01/02/2026) – Hasta (28/02/2026)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

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)

* **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)

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 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.



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. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/02/2026) – Hasta (28/02/2026)			
Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input checked="" type="checkbox"/>	Final	<input type="checkbox"/>

Firma: _____

CONTRATISTA
Constanza Trujillo Martínez
CC 51974199

Firma: _____

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
Miguel Antonio Gaviria Chávez

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51974199	CONSTANZA TRUJILLO MARTINEZ		CALLE 168 A N 73A 96	3112286987	constanztrujillo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60175780	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$524.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.000	0		0		0	7	1.100	0	226.100	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	7	1.300	0	289.300	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	7	100	9.500			94	9.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	226.100
PenSIón	1	288.000	289.300
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	524.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51974199	CONSTANZA TRUJILLO MARTINEZ		CALLE 168 A N 73A 96	3112286987	constanztrujillo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60175780	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$524.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 51974199	TRUJILLO MARTINEZ CONSTANZA			59	0			N															25-14	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	30	225.000	14-23	1.800.000	30	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA