

 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. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE		FONDANE	X	
Contratista	MARIA DEL ROSARIO CALERO CORREA				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 66.991.343				
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	Valor Total \$ 12.208.500				
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				
Valor del pago	Honorarios \$2.300.000 transporte \$ 77.700 \$ Comunicaciones \$ 64.000 Total \$ 2.441.700				
N° Registro Presupuestal	3726	Fecha Registro Presupuestal		28/01/2026	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	No se solicita la constitución de garantías				
Modificaciones	No se realizaron modificaciones				
Fecha de inicio	02/02/2026	Fecha de Terminación**		30/06/2026	
Dependencia	Operativa – EAID ECONOMICAS				
Lugar de ejecución	Cali – Dirección Territorial Suroccidente				
Supervisor – Cargo	Johanna Sanchez - Profesional Especializado 2028-13				

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	98,41 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1. Ejecutar procesos de sensibilización, notificación y orientación (virtuales y/o presenciales) sobre la encuesta, asegurando comprensión de la metodología y los objetivos.	Realicé a través de correo electrónico, la sensibilización a 58 fuentes del directorio asignado, informando el periodo de recolección de la EAID 2025.	-Correos enviados https://danegovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/jsanchezq_dane.gov.co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%202/ACTIVIDAD%201?csf=1&web=1&e=516ZZ6 Buzón: mdcaleroc@danegov.co Teléfono: 3113726362

 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. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		98,41 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)		Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)				
2. Recolectar la información según los parámetros y cronograma establecidos, utilizando las herramientas para tal fin.	Realice la recolección, verificación y critica de la información enviada por las fuentes EAID del 98,41% del directorio asignado de 63 fuentes para el periodo 2024. Novedades: 6 Revisados: 56 Distribuidos: 1		https://danegovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/jsanchezq_dane.gov.co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%202/ACTIVIDAD%202?csf=1&web=1&e=BqRytJ Aplicativo EAID: https://eaied.dane.gov.co/login				
3. Revisar y criticar la información recolectada, asegurando cobertura, calidad y oportunidad en cumplimiento de cronograma establecido.	Realicé la recolección, verificación y critica de la información enviada por las fuentes EAID del 98,41% del directorio asignado de 63 fuentes para el periodo 2024. Novedades: 6 Revisados: 56 Distribuidos: 1		https://danegovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/jsanchezq_dane.gov.co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%202/ACTIVIDAD%203?csf=1&web=1&e=WwfzuK Buzón: mdcaleroc@dane.gov.co				
4. Gestionar, atender y responder los requerimientos relacionados con la consistencia de la información solicitados por la Dirección de Recolección y Acopio (DRA).	Se presentaron requerimientos relacionados con la consistencia de la información por parte de la DRA.		https://danegovco-my.sharepoint.com/:b/r/personal/jsanchezq_dane.gov.co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%202/ACTIVIDAD%204/REQUERIMIENTO%20DRA.pdf?csf=1&web=1&e=e9EmBo Buzón: mdcaleroc@dane.gov.co				

 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. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	98,41 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
5. Brindar acompañamiento y atención personalizada (presencial y/o virtual) de manera oportuna sobre las dudas e inquietudes que las fuentes puedan presentar al momento del ingreso al aplicativo o durante el proceso de diligenciamiento del formulario de la operación estadística.	En el periodo no se realizó esta actividad.	No aplica
6. Presentar informes parciales y finales sobre el avance de las actividades de recolección y validación.	En el periodo no se realizó esta actividad.	No aplica
7. Mantener comunicación continua con los informantes para garantizar el cumplimiento de los plazos y la calidad de los datos.	Realicé seguimiento al proceso de diligenciamiento de la EAID, de las fuentes del directorio asignado, enviando correo de respuesta a las solicitudes de las fuentes y envío de requerimiento de corrección del formulario.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/jsanchezq_dane_gov_co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%20/ACTIVIDAD%207?csf=1&web=1&e=EOqzUO Buzón: mdcaleroc@danegovco
8. Documentar la gestión realizada para garantizar el diligenciamiento y envío de información por parte de las fuentes, generando acuerdos de entrega de información, así como efectuar el seguimiento y monitoreo a los compromisos establecidos para alcanzar la cobertura total del directorio en los tiempos establecidos y la recuperación de las fuentes en deuda y renuentes.	Realicé seguimiento al proceso de diligenciamiento de la EAID, de las fuentes del directorio asignado, enviando correo de respuesta a las solicitudes de las fuentes y envío de requerimiento de corrección del formulario.	https://danegovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/jsanchezq_dane_gov_co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%20/ACTIVIDAD%208?csf=1&web=1&e=PHDhsU Buzón: mdcaleroc@danegovco

CONTRATO No. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física				98,41 %			
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)		Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)		Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)			
9. Participar de manera puntual en actividades presenciales y/o virtuales para mejorar el aprendizaje, cumplimiento de las obligaciones y demás que se requiera.		Asistí de manera virtual a las reuniones programadas para monitores y coordinadores de la Encuesta Anual de Inversión Directa – EAID año estadístico 2024, relacionadas a continuación: • 2/03/2026 Reunión seguimiento semanal operativo EAID 2024. • 9/03/2026 Reunión seguimiento semanal EAID 2024 • 17/03/2026 - Reunión seguimiento semanal operativo EAID 2024. • 27/03/2026 - Reunión Operativo EAID 2025		https://danegovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/jsa_nchezq_dane.gov.co/Documents/OPERATIVA/SUPERVISION/INFORMES%20DE%20ACTIVIDADES/MARIA%20DEL%20ROSARIO%20CALERO/PAGO%202/ACTIVIDAD%209?csf=1&web=1&e=WR9rOf			
10. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.		No me han sido asignadas actividades adicionales a las relacionadas en el presente informe, por parte de la supervisora del contrato.		No aplica			

CONTRATO No. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

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

NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)

SALUD	Periodo reportado Marzo	Planilla N° 1080091528 de 31/03/2026
PENSIÓN	Periodo reportado Marzo	Planilla N° 1080091528 de 31/03/2026
ARL	Periodo reportado Marzo	Planilla N° 1080091528 de 31/03/2026

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 DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	SI ☐ NO ☒ Entidad que la reconoció:	
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI ☐ NO ☒	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ☐ NO ☒	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la 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 **SI_ NO ☒** 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 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

* **SI:** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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 de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) 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.

CONTRATO No. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI**___**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
XXXX	dd/mm/aaaa	XXX	XXX	XXX	dd/mm/aaaa
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. ALMACEN (Sólo para el informe final de contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

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

9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, 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.

CONTRATO No. 9179509 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2026) – Hasta (31/03/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en mi 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:

Con la firma del presente informe, en mi 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 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 correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

MARIA DEL ROSARIO CALERO CORREA

C.C.66.991.343 de Cali, Valle

Contratista

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

Aprobó: JOHANNA SANCHEZ QUINTERO

C.C. 38.600.377 de Cali

Supervisor

PAGADO 31/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL ROSARIO CALERO CORREA			Dirección	CLL 33F 17-24
Documento	CC66991343			Teléfono	3113726362
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TAP	TAP	VSP	COR	USI	IGE	LWA	VAC	APV	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 66991343	MARIA DEL ROSARIO CALERO CORREA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800