

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	x	Final		

1. DATOS DEL CONTRATO						
Unidad ejecutora	DANE		X	FONDANE		
Contratista	NORA MILENA QUINTERO DURAN					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	31.418.484					
Objeto	V.F. MERCADO_2025_GEIH_BD_TH_TU_OT_MN Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar la recolección rural - urbana de información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares – GEIH, según la muestra asignada y mediante el medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.					
Valor del contrato	\$44.564.400.00					
Plazo del contrato	9 Meses y 25 días					
Pago número	7 de 10					
Valor del pago	<u>\$4.561.900.00</u> \$2.067.000 Honorarios \$84.800 Transporte Urbano \$831.600 Otros Transportes \$1.578.500 Manutención					
N° Registro Presupuestal	14326		Fecha Registro Presupuestal		01/08/2026	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	03/10/2025					
Modificaciones	NA					
Fecha de inicio	06/10/2025		Fecha de terminación***		31/07/2026	
Dependencia	Dirección Territorial Sur Occidente - GIT Operativo					
Lugar de ejecución	Pereira - Risaralda					
Supervisor – Cargo	YOVANNA ALEXANDRA CADAVID HERRERA – PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-15					

*** 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	70%	
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 a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística, con el fin de	Participe de la charla virtual informativa sobre recomendaciones relacionadas con la participación política el día 13 de abril del 2026 y asistí a reentrenamiento y socialización de resultados de la GEIH el día 30 de abril 2026 de forma presencial.	Listados de asistencia en coordinación operativa

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
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		70%																					
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)																					
mejorar el desarrollo del operativo de campo.																							
2. Encuestar a todas las personas residentes habituales de las viviendas asignadas en los municipios de la muestra, realizar los contactos con las fuentes de información directa cuantas veces sea necesario para garantizar el diligenciamiento y entrega de la información completa, con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.	Durante el periodo se realizaron todas las encuestas asignadas por la supervisora de campo y se realizaron las visitas necesarias para el cumplimiento de la cobertura y la calidad de la encuesta, de la siguiente manera:																						
	<u>Apoyo Urbano Pereira Sensibilización</u>																						
	<table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th><th>Encuestas EC</th></tr><tr><td>13</td><td>116156</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>116646</td><td>0</td></tr></table>	Semana	Segmento	Encuestas EC	13	116156	0	13	116646	0													
	Semana	Segmento	Encuestas EC																				
	13	116156	0																				
	13	116646	0																				
	<u>Municipio de Apia</u>																						
	<table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th><th>Encuestas EC</th></tr><tr><td>14</td><td>203230</td><td>3</td></tr><tr><td>14</td><td>203232</td><td>4</td></tr><tr><td>14</td><td>203234</td><td>3</td></tr><tr><td>14</td><td>203236</td><td>4</td></tr><tr><td>14</td><td>307674</td><td>4</td></tr></table>	Semana	Segmento	Encuestas EC	14	203230	3	14	203232	4	14	203234	3	14	203236	4	14	307674	4				
	Semana	Segmento	Encuestas EC																				
	14	203230	3																				
14	203232	4																					
14	203234	3																					
14	203236	4																					
14	307674	4																					
<u>Municipio de Mistrato</u>																							
<table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th><th>Encuestas EC</th></tr><tr><td>15</td><td>203238</td><td>3</td></tr><tr><td>15</td><td>203240</td><td>3</td></tr><tr><td>15</td><td>203242</td><td>4</td></tr><tr><td>15</td><td>203244</td><td>4</td></tr><tr><td>15</td><td>307676</td><td>4</td></tr></table>	Semana	Segmento	Encuestas EC	15	203238	3	15	203240	3	15	203242	4	15	203244	4	15	307676	4					
Semana	Segmento	Encuestas EC																					
15	203238	3																					
15	203240	3																					
15	203242	4																					
15	203244	4																					
15	307676	4																					
<u>Municipio Dosquebradas y Pereira</u>																							
<table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th><th>Encuestas EC</th></tr><tr><td>16</td><td>305412</td><td>4</td></tr><tr><td>16</td><td>307695</td><td>4</td></tr><tr><td>16</td><td>305394</td><td>3</td></tr></table>	Semana	Segmento	Encuestas EC	16	305412	4	16	307695	4	16	305394	3											
Semana	Segmento	Encuestas EC																					
16	305412	4																					
16	307695	4																					
16	305394	3																					
3. Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para hacer las correcciones que se le indiquen, ya sea para resolver inconsistencias temáticas y/o para recuperar encuestas no efectivas utilizando el sistema de	Se realizaron las visitas necesarias para el cumplimiento de la cobertura y oportunidad de la encuesta, siendo la mayoría efectivas.																						
	<u>Apoyo Urbano Pereira sensibilización</u>																						
	<table><tr><th>Semana</th><th>Segmentos</th><th>Revisitas</th><th>Recuperadas</th><th>No efectivas</th></tr><tr><td>13</td><td>116156</td><td>3</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr><tr><td>13</td><td>116646</td><td>3</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr></table>	Semana	Segmentos	Revisitas	Recuperadas	No efectivas	13	116156	3	N/A	N/A	13	116646	3	N/A	N/A							
	Semana	Segmentos	Revisitas	Recuperadas	No efectivas																		
	13	116156	3	N/A	N/A																		
13	116646	3	N/A	N/A																			

Backup de las encuestas, detallado de sistemas, y resumen acumulado de viviendas, hogares y personas, que reposa en el archivo físico y electrónico de la investigación a cargo del asistente técnico.				
--	--	--	--	--

Informe de hogares no efectivos, que reposa en el archivo electrónico de la investigación a cargo del asistente técnico.				
--	--	--	--	--

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
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		70%				
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)	
recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura y oportunidad requerida en cada municipio de la muestra, de acuerdo con los lineamientos metodológicos.	Municipio de Apia					
	Semana	Segmentos	Revisitas	Recuperadas	No efectivas	
	14	203230	3	3	0	
	14	203232	1	1	0	
	14	203234	3	3	0	
	14	203236	2	2	0	
	14	307674	0	0	0	
	Municipios de Apia					
	Semana	Segmentos	Revisitas	Recuperadas	No efectivas	
	15	203238	2	2	0	
	15	203240	3	3	0	
	15	203242	3	3	0	
	15	203244	2	2	0	
	15	307676	0	0	0	
	4. Guardar permanentemente la información capturada en el DMC y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar diariamente las encuestas completas con la calidad y oportunidad requerida, al supervisor de campo, según se indica en los manuales de la operación estadística.	Se realiza backups diario en la DMC, según lineamientos de la operación estadística y los envíe al correo electrónico del supervisor de campo, en los siguientes días correspondientes a la etapa 2604: Abril 6,7,8,9,10,11,12,16,17,18 20,21,24, 25 de 2026.				
5. Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario, ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capítulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas.	Se utiliza lenguaje claro con todas las fuentes, realizando la lectura de todas las preguntas y diligenciando correctamente las respuestas.				Informe diario de la supervisión en campo, que reposa en el archivo físico de la investigación a cargo del asistente técnico.	

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
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		70%									
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)									
6. Presentar los reportes e informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	Se presenta informe de actividades 7 de 10 realizada en el mes de abril requerido por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de la investigación.	Informe de actividades 7 de 10 que reposa en el SECOP y Mercurio.									
7. Cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información.	Se cumplió con el cronograma de acuerdo a las indicaciones de la supervisora de campo y se realizó envío de back up de encuestas completas los días en que son requeridos.	Backup de las encuestas, detallado de sistemas, y resumen acumulado de viviendas, hogares y personas, que reposa en el archivo físico y electrónico de la investigación a cargo del asistente técnico.									
8. Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Se utiliza lenguaje adecuado e inclusivo, así como una comunicación asertiva con todas las fuentes.	Informe diario de la supervisión en campo, que reposa en el archivo físico de la investigación a cargo del asistente técnico.									
9. Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	Se realiza la georreferenciación tanto automática como manual para cada encuesta tomada.	Backups enviados al supervisor de campo y custodiados por el informático asignado a la investigación.									
10. Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación de la operación estadística.	Durante el periodo se realizaron actividades de apoyo al recuento y la sensibilización a las unidades y a cada una de las fuentes asignadas. Municipio de Apia <table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th></tr><tr><td>14</td><td>203230</td></tr><tr><td>14</td><td>203232</td></tr><tr><td>14</td><td>307674</td></tr></table>	Semana	Segmento	14	203230	14	203232	14	307674	Listado de unidades seleccionadas que reposa en el archivo físico de la investigación a cargo del asistente técnico y aplicativo web de recuento.	
Semana	Segmento										
14	203230										
14	203232										
14	307674										

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
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		70%																		
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)																		
11. Informar oportunamente las novedades cartográficas que se identifiquen, así como los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección, haciendo uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE. En todo caso el supervisor contractual tomara 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.	Municipio de Apia <table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th></tr><tr><td>15</td><td>203238</td></tr><tr><td>15</td><td>203240</td></tr><tr><td>15</td><td>203244</td></tr><tr><td>15</td><td>307676</td></tr></table> Municipio de Dosquebradas <table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th></tr><tr><td>16</td><td>305412</td></tr><tr><td>16</td><td>307695</td></tr></table>	Semana	Segmento	15	203238	15	203240	15	203244	15	307676	Semana	Segmento	16	305412	16	307695	Listado de unidades seleccionadas que reposa en el archivo físico de la investigación a cargo del asistente técnico y aplicativo web de recuento.		
Semana	Segmento																			
15	203238																			
15	203240																			
15	203244																			
15	307676																			
Semana	Segmento																			
16	305412																			
16	307695																			
12. Apoyar la recolección urbana en los municipios asignados según la muestra, cuando sea requerido por la operación estadística.	Durante el periodo se apoyó en la recolección urbana según la muestra asignada. Apoio Urbano Pereira Sensibilización <table><tr><th>Semana</th><th>Segmento</th><th>Encuestas EC</th></tr><tr><td>13</td><td>116156</td><td>N/A</td></tr><tr><td>13</td><td>116646</td><td>N/A</td></tr></table>	Semana	Segmento	Encuestas EC	13	116156	N/A	13	116646	N/A	Backup de las encuestas, detallado de sistemas, y resumen acumulado de viviendas, hogares y personas, que reposa en el archivo físico y electrónico de la investigación a cargo del asistente técnico.									
Semana	Segmento	Encuestas EC																		
13	116156	N/A																		
13	116646	N/A																		
13. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Se dio el manejo adecuado a los recursos financieros recibidos durante el periodo, con los cuales se garantizó la cobertura y oportunidad de las encuestas.	Se demuestra en la asistencia a las aperturas, visitas y revisitas a los segmentos establecidos en la etapa cumpliendo con las obligaciones 2 y 3 del contrato.																		
14. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el/la supervisor/a del contrato.	No se asignaron actividades adicionales por parte del supervisor del contrato.	N/A																		

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
SALUD	Periodo reportado Abril	Planilla N° 1080483526 de 16/04/2026	
PENSIÓN	Periodo reportado Abril	Planilla N° 1080483526 de 16/04/2026	
ARL	Periodo reportado Abril	Planilla N° 1080483526 de 16/04/2026	

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	x	Final	

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 ☒ Fondo que la reconoció:	
¿Pertenece a algún régimen especial?	Sí ☐ NO ☒	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)	Sí ☐ NO ☒	

- 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** ☒ 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 ☒ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el periodo 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.					

 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.8412042 DE 2025				PERIODO DEL INFORME Desde (01/04/2026– Hasta (30/04/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	x	Final	

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 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. Utilizando la información únicamente en los términos autorizados y devolviéndole de inmediato al supervisor del contrato una vez allá sido suspendido o terminado el contrato, así mismo, cumplió con las actividades programadas en el periodo de referencia y compareció a las instalaciones de la sede únicamente a los entrenamientos, actualización de DMC, reuniones y asignación de cargas de trabajo en cumplimiento del cronograma de la investigación. El contratista podrá ser requerido por la información enviada en el periodo de cobro una vez se realice el control de calidad de la información reportada a DANE Central.

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: *Nora Milena Quintero Duran*

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

CONTRATISTA

(Nora Milena Quintero Duran)
cc. 31418484

Firma:

FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO

Yovanna Alexandra Cadavid Herrera
CC. 42144704



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-25, 07:35:06 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1080483526 Referencia pago(PIN) 8823551687

Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604

Cliente:

PAGADA 2026-04-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORA MILENA QUINTERO DURAN						
Documento	CC 31418484			Dirección	CRA 15B 16B 43		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3103790965		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CARTAGO			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 31418484		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					QUINTERO DURAN NORA MILENA	76147000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

