

 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 (02/04/2026)– Hasta (01/05/2026)			
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	3 de 5 de honorarios. 3 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	60%					
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 1885 1050 1978" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr style="background-color: #800040; color: white;"> <th>FECHA</th> <th>TEMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">06/04/2026</td> <td style="text-align: center;">Mesa de Trabajo DANE CENTRAL</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA	TEMA	06/04/2026	Mesa de Trabajo DANE CENTRAL	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					
06/04/2026	Mesa de Trabajo DANE CENTRAL					



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 (02/04/2026)– Hasta (01/05/2026)

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

60%

Obligación contractual

Actividades realizadas

Evidencia

Respondí a las siguientes devoluciones:

NO ORDEN	NO ORDEN	NO ORDEN
10604994	1901303	10604146
1901641	1900358	

Todo se registra en el directorio gestión.

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.

Realicé y soporté ajustes y correcciones a la información recolectada, con evidencia de las siguientes fuentes:

NO ORDEN	FECHA
1900358	5/05/2026
1901641	11/05/2026
10604997	04/05/2026
1901465	11/05/2026
1900611	13/02/2026
1901879	11/05/2026
10604984	15/05/2026

Registre los correos electrónicos en la carpeta comunicaciones.

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

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.

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.

El acompañamiento lo realicé a las siguientes fuentes y en las siguientes fechas:

NO ORDEN	FECHA
10604996	14/04/2026
1900246	22/04/2026
10604991	07/04/2026
10604231	13/05/2026
10603057	12/05/2026

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

**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 (02/04/2026)– Hasta (01/05/2026)			
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	60%		Evidencia
Obligación contractual	Actividades realizadas		Evidencia
	10604142	12/05/2026	
	10605014	12/05/2026	
	1903459	12/05/2026	
	10605008	12/05/2026	
	10604920	11/05/2026	
	1901330	11/05/2026	
	1902496	12/05/2026	
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.	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.		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
6 - Informar los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomará las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Reporté oportunamente inconvenientes para facilitar la toma de correctivos por parte del supervisor como se evidencia en el informe de inconveniente.		CARPETA: INFORME DE INCONVENIENTES 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 abril	Planilla N° 9502871828 de 27/04/2026
PENSIÓN	Periodo reportado abril	Planilla N° 9502871828 de 27/04/2026
ARL	Periodo reportado abril	Planilla N° 9502871828 de 27/04/2026

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	

**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 (02/04/2026)– Hasta (01/05/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

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: XXXXXXXXX	
¿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.

* **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 periodo 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)

**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 (02/04/2026)– Hasta (01/05/2026)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

"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.

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
2026-04	2026-04	253025320	9502871828	I	2026/05/13	2026/04/27	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	\$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
2026-04	2026-04	253025320	9502871828	I	2026/05/13	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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	
9502871828	253025320	I	2026-04-27	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9502871828	253025320	I	2026-04-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
9502871828	253025320	I	2026-04-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		
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 2026-05-25 a las 16:05.

CERTIFICA QUE

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

Estado Afiliado: **Activo**

IPS de atención: **VIVA 1A IPS SA**

Categoría: **A**

Fecha afiliación: **15/01/2026**

Régimen: **Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 25 de mayo 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.org
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,



LUIS BARRAZA

Director de Operaciones - Contributivo

infocontributivo@mutualser.com

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 25 de Mayo 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, 25 de mayo 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	000000094	3	2.436	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 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**