 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (28/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica	Mensual	x	Final		

1. DATOS DEL CONTRATO							
Unidad ejecutora	DANE		FONDANE		x		
Contratista	Andrés Felipe Pedraza Rodríguez						
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	C.C 80.073.679						
Objeto	9592102626_1323_CONV_FONTUR_CENU_23_2026_CCEA_TH Prestación de servicios profesionales para contribuir en los procesos de seguimiento financiero, técnico y administrativo con los diferentes grupos y dependencias asociadas en la ejecución del convenio FNTC-596-2023 suscrito entre FONTUR y el DANE-FONDANE.						
Valor del contrato	42.933.333,33						
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 4 meses y 20 días, sin exceder el 04 de junio de 2026.						
Pago número	1 de 6						
Valor del pago	\$ 920.000						
N° Registro Presupuestal	3726		Fecha Registro Presupuestal	11/01/2026			
Fecha aprobación garantía (si aplica)	No Aplica						
Modificaciones	Cesión de contrato						
Fecha de inicio	28/01/2026		Fecha de terminación***	30/05/2026			
Dependencia	Dirección de Censos y Demografía – Git CCEAM						
Lugar de ejecución	Bogotá D.C., DANE Central						
Supervisor – Cargo	José Gabriel Tafur – 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	14,29%	
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. Contribuir el seguimiento presupuestal, financiero y administrativo a las actividades, avances, entregables, productos y cronogramas establecidos para el cumplimiento del convenio FNTC596- 2023 y sus especificaciones técnicas.	Se recibió por parte del cedente del contrato CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026 el estado de seguimiento financiero realizado mediante informe de actividades final	23012026_PresupuestoFONDANE-FONTUR 23012026_RevisióndocumentaciónonvenioFNTC-596 20260131_IA_InformeActividades_DCEncisoU OBLIGACIÓN 1
2. Elaborar informes periódicos de seguimiento presupuestal,	Se recibió por parte del cedente del contrato CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026 la	20260131_IA_InformeActividades_DCEncisoU

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (28/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
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	14,29%	
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)
financiero y administrativo del convenio, monitoreando y gestionando alertas, riesgos y demás situaciones que afecten la ejecución del convenio, así como apoyar el alistamiento requerido para su cierre y liquidación.	información que refiere a la consolidación del resumen de ejecución financiera mediante el informe de actividades final	20260131_IG_OBLIGACION 2 OBLIGACIÓN 2
3. Consolidar, organizar y sistematizar la información presupuestal, financiera, administrativa y documental generada durante la ejecución del convenio, asegurando su trazabilidad, integridad y disponibilidad para procesos de control, seguimiento, adopción de decisiones, así como mantener actualizado el repositorio documental derivado del convenio en cumplimiento de los lineamientos de la entidad.	Se recibió por parte del cedente del contrato CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026 la información que refiere a la presentación de informe consolidado de la gestión presupuestal, financiera, administrativa y documental mediante el informe de actividades final	20260131_IA_InformeActividades_DCEn cisoU 20260131_IG_OBLIGACIÓN N° 3 OBLIGACIÓN 3
4. Brindar acompañamiento a los diferentes grupos y dependencias involucradas en la ejecución del convenio, facilitando la coordinación, articulación y comprensión de lineamientos.	Durante el periodo del presente informe (28 al 31 de enero de 2026) no se requirieron actividades para el cumplimiento de esta obligación.	N/A
5. Apoyar a la supervisión, coordinación y seguimiento presupuestal, financiero y administrativo del convenio, contribuyendo al cumplimiento de metas y cronogramas propuestos, lo cual implica la participación en comités, talleres, mesas técnicas y apoyo en la elaboración de informes de supervisión y demás	Durante el periodo del presente informe (28 al 31 de enero de 2026) no se requirieron actividades para el cumplimiento de esta obligación.	N/A

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (28/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
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	14,29%	
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)
instrumentos de monitoreo y seguimiento. y requerimientos, apoyando las acciones de supervisión previstas en el convenio y sus anexos.		
6. Apoyar la atención y respuesta a requerimientos, observaciones, solicitudes de información de las instancias de supervisión, control y seguimiento relacionadas con el componente presupuestal, financiero y administrativo del convenio, así como apoyar la atención de auditorías a que haya lugar en relación con el convenio	Durante el periodo del presente informe (28 al 31 de enero de 2026) no se requirieron actividades para el cumplimiento de esta obligación.	N/A
7. Participar en mesas de trabajo, comités y/o reuniones de seguimiento a las que sea convocado.	Durante el periodo del presente informe (28 al 31 de enero de 2026) no se requirieron actividades para el cumplimiento de esta obligación.	N/A
8. Cumplir las demás actividades técnicas que se deriven directamente del objeto contractual y que sean requeridas por la supervisión del contrato.	Durante el periodo del presente informe (28 al 31 de enero de 2026) no se requirieron actividades para el cumplimiento de esta obligación.	N/A

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado enero	Planilla N° 9498975638 de 02/02/2026
PENSIÓN	Periodo reportado enero	Planilla N° 9498975638 de 02/02/2026
ARL	Periodo reportado enero	Planilla N° 9498975638 de 02/02/2026

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)	

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (28/01/2026) – Hasta (31/01/2026)			
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Mensual	x	Final	

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: N/A	
¿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 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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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.

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Código: GCO-030-MAN-002-f-001

Versión: 1

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026**PERIODO DEL INFORME**

Desde (28/01/2026) – Hasta (31/01/2026)

Persona Natural

Persona Jurídica

Mensual

Final

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.

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:

Andrés Felipe Pedraza Rodríguez

CC: 80.073.679

Contratista

Firma:

Aprobó

José Gabriel Tafur

Profesional Especializado 2028 – 15

Supervisor

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80073679		PEDRAZA RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69A 96A 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183888295	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	28564152	9498975638	I	2026/02/18	2026/02/02	BANCO FALABELLA	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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 80073679	PEDRAZA ANDRES	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	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 80073679		PEDRAZA RODRIGUEZ ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69A 96A 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183888295	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	28564152	9498975638	I	2026/02/18	2026/02/02	BANCO FALABELLA	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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

	Formato Declaración juramentada de dependencia económica	Código: GTH-070-GUI-004-f-006 Versión: 2
---	---	---

Tipo de vinculación <u>Planta</u>	Contrato <u>X</u>	N° CO1.PCCNTR.8808442 DE 2026
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

En la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes enero del año 2026
Yo Andrés Felipe Pedraza Rodríguez identificado (a) con el tipo de documentos de identificado con (CC, CE) CC Número 80.073.679 de Bogotá

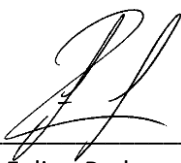
En cumplimiento a la información solicitada en el inciso 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado con el artículo 15 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012, certifico que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica.

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Martin Felipe Pedraza Rodríguez	T.I.				1.016.963.099	Hijo

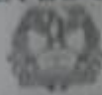
Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.

Adicionalmente, me comprometo a informar oportunamente a mi empleador, las novedades que cambien la condición de mis dependientes relacionados anteriormente.

Atentamente;

Firma 
Nombres y Apellidos Andres Felipe Pedraza Rodriguez
Documento de identidad: 80.073.679

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Sersal 56179340

NUIP 1016963099

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 51 Correduría Inspección de Policía Código A 4 III

País - Departamento - Municipio - Corredimiento o/a Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido PEDRAZA Segundo Apellido ZAMUDIO

MARTIN FELIPE

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes SEP Día 03 Sexo (en letras) Masculino Grupo sanguíneo A Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corredimiento o/a Inspección de Policía)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 53020123-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ZAMUDIO HUERTAS DANIA JENETH Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1032401339 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PEDRAZA RODRIGUEZ ANDRES FELIPE Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 80073679 Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos PEDRAZA RODRIGUEZ ANDRES FELIPE Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 80073679 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2015 Mes SEP Día 12 Nombre y firma del funcionario que autoriza RUBEN DARIO ACOSTA GONZALEZ

Reconocimiento paterno Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento RUBEN DARIO ACOSTA GONZALEZ

LIBRO DE VARIOS TOMO 113 FOLIO 101 ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO