**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA DEL 01/12/2025 AL 15/12/2025
No. OC 156748 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA

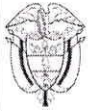
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE	
Contratista/Proveedor	PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.			
Nombre del Representante Legal	FRANCO RIOS CARLOS ALBERTO			
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	830.077.655-6			
Objeto	Adquirir cascos de seguridad destinados al desarrollo de las actividades de trabajo de campo requeridas para la operación estadística Censo de Edificaciones del DANE			
Valor del contrato/Orden de Compra	\$8.646.064,00			
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución será de diez (10) a quince (15) días hábiles siguientes a la fecha de la colocación de la Orden de Compra. Sin embargo, el plazo será el indicado por el proveedor antes de la colocación de la orden de compra, conforme a la consulta realizada den las respectivas cotizaciones			
Forma de Pago	Un (1) único pago a la entrega de los bienes, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro en original y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor de la orden de compra. Una vez recibidos los bienes en el lugar establecido en la orden de compra, los mismos deberán surtir el proceso de ingreso a almacén de la Dirección territorial, momento en cual el gran almacén podrá generar su correspondiente factura.			
Pago número	1/1			
Valor del pago	\$8.646.064,00			
N° Registro Presupuestal	273325	Fecha Registro Presupuestal	02/12/2025	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A			
Modificaciones	N/A			
Fecha de inicio	01/12/2025	Fecha de Terminación**	15/12/2025	
Dependencia	ADMINISTRATIVA			
Lugar de ejecución	BOGOTA - ALAMOS			
Supervisor – Cargo	MARIA ELENA SANCHEZ RAVE Profesional Universitario 2028-12			

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

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Porcentaje de ejecución física	100%	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
Adquirir cascos de seguridad destinados al desarrollo de las actividades de trabajo de campo requeridas para la operación estadística Censo de Edificaciones del DANE	Se recibieron 76 CASCOS MOUNTAIN ABS TIPO II BLANCO	Factura electrónica No. 4106430

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

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA DEL 01/12/2025 AL 15/12/2025
No. OC 156748 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.

SALUD	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 91328665 de 14/11/2025
PENSIÓN	Periodo reportado octubre	Planilla N° 91328665 de 14/11/2025
ARL	Periodo reportado noviembre	Planilla N° 91328665 de 14/11/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)

Valor inicial	\$8.646.064,00
Valor adiciones	0
Valor total (Incluye adiciones)	\$8.646.064,00
Valor cancelado o pagado	0
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	\$8.646.064,00
Saldo por liberar	0

5. ALMACEN

¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI NO N/A

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES) 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.

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN

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.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes



DANE

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA DEL 01/12/2025 AL 15/12/2025
No. OC 156748 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra 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.

Firma:

CONTRATISTA/PROVEEDOR*
FRANCO RIOS CARLOS ALBERTO ✓

Aprobó-SUPERVISOR
MARIA ELENA SANCHEZ RAVE
Profesional universitario 2044-10

Firma:

Revisó



NIT 830077655
CL 12 42B 05 - Tel. 601 291 6900
facturacioncartera@panamericana.com.co
soluciones@panamericana.com.co
www.panamericanaoutsourcing.com
Bogotá, D.C. - Colombia

GRAN CONTRIBUYENTE –Resolución 200 del 27 de diciembre de 2024
 AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10625 del 23/12/2003
 RETENEDOR DE IVA E ICA
 RESPONSABLE DE IVA
 CONTRIBUYENTE DE ICA ENBOGOTÁ
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTÁ Resolución DDI-023769 del 29
 denoviembre de 2021
 ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 4669, Tarifa11.04 X 1000

**FACTURA ELECTRÓNICA
 DE VENTA No:
 -4106430
 Página 1 de 1**

Autorización de numeración de facturación electrónica 18764092567878 rango del
 No. 4100001 al No. 4130000 de fecha 30 04 2025 Vigencia 24 meses.

CLIENTE /ADQUIRIENTE: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA	UEN: UEN Gobierno
NIT: 899999027-8	VENDEDOR: PEÑA MARENTES DIANA MILENA
DIRECCIÓN: CR 59 26 70 INT 1 CAN	FECHA GENERACIÓN: 10/12/2025 16:07:49
TELÉFONO: 5978399	FECHA VENCIMIENTO: 09/01/2026
CIUDAD / PAÍS: BOGOTÁ, D.C. / COLOMBIA	FORMA DE PAGO: CRÉDITO ACH
CÓDIGO DEL CLIENTE: 0002000732	CONDICIONES DE PAGO: dentro de los 30 días sin DPP

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA	CÓD. CLIENTE	IVA %	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	70002806	CASCO MOUNTAIN ABS TIPO II BLANCO	STEELPRO	70002806	19	76	95.600,00	7.265.600,00

MONTO EN LETRA
 *OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CTE.

SUBTOTAL	7.265.600,00
BASE GRAVADA	7.265.600,00
IVA19%	1.380.464,00
TOTAL	8.646.064,00

Remisiones:80385169

OBSERVACIONES:

#\$04-01-01-00F;156748;mesanchezr@dane.gov.co#\$



PASADOS TRES (3) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, POR FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A FAVOR DE PANAMERICANA OUTSOURCING S.A A LA CUENTA CORRIENTE No.17406862171 DEL BANCO BANCOLOMBIA S.A..

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA"

CUFE: 8689c28ad05336ec524f72540c40550411d855c158a21b4ec24eb61910f38125ebf77f8fd9f164173d2411d5650af2f6

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10/12/2025 16:07

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

Información básica de la planilla

Empresa:	PANAMERICANA OUTSOURCING SA	NIT:	830077655
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2025
Número de Radicación:	91328665	Total a pagar:	\$80,800,500
Fecha de vencimiento:	14/11/2025	Total de empleados:	110
Fecha de Pago:	14/11/2025	Número de Administradoras:	21

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO ITAU	Número Autorización:	1927950633
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	110		\$0	\$6,328,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	26		\$0	\$10,149,000
230301	800224808	Porvenir	46		\$0	\$17,800,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0	\$473,000
231001	800227940	Colfondos	8		\$0	\$2,992,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	24		\$0	\$15,035,900
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		\$0	\$142,600
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$161,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	103		\$0	\$11,254,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$22,000
EPS001	830113831	ALIANSA LUD EPS S.A.	1		\$0	\$106,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	20		\$0	\$1,982,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	22		\$0	\$5,968,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	24		\$0	\$2,424,500
EPS010	800088702	EPS Sura	14		\$0	\$1,551,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	20		\$0	\$1,999,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	6		\$0	\$679,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$131,800
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$67,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0	\$917,700
PASENA	899999034	SENA	2		\$0	\$611,800
						\$80,800,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Nariño y Asociados
Auditores Consultores
Una compañía de verdad

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.**

NIT: 830.077.655 - 6

RF-00122-GA-0532

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponde al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planilla correspondiente al período Octubre del año 2025. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Período Pensión	Periodo Salud	No. de Planilla	Valor del pago	Fecha del Pago
Octubre 2025	Noviembre 2025	91328665	\$80,800,500	14 de Noviembre 2025

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19 días del mes de Noviembre de 2025.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 224.750 - T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.



Nariño y Asociados
Audidores Consultores
Una compañía de verdad

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.
NIT. 830.077.655-6**

CERTIFICA:

RF-00122-GA-0533

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planillas y soportes correspondientes; la compañía ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía

La presente certificación se expide a los (19) días del mes de Noviembre de 2025, Con destino a A QUIEN LE INTERESE.

este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional: 224.750-T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.012.399.460**

VALENCIA BERNATE
APELLIDOS

SARA MILENA
NOMBRES

Sara Milena Valencia B.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+**
ESTATURA G.S. RH

27-MAY-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO

Juan Carlos Galindo Yachá
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1500150-00855553-F-1012399460-20161013 0051818334G 1 9997202178

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

224750-T

SARA MILENA VALENCIA BERNATE
C.C. 1012399460
RES. INSCRIPCION 26 DEL 20/01/2017
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE


OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

228441 243032

Identificación Plástica S.A. 120014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA



**GRUPO DE ADMINISTRACION DE BIENES
COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS DE CONSUMO
DANE**

1 de 1

Entidad	401	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	Ingreso	10042326	Fecha	11/12/2025
Unidad	42	DIR TERRITORIAL BOGOTA	Tipo Ingreso	ING_CONS_COMPRAS_INV		
Proyecto	24	INVERSION GENERAL	Estado Ingreso	APROBADO		
Proveedor	NIT 830077655	PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.	Documento	FACTURA	No.	4106430
Observaciones	Adquirir cascos de seguridad destinados al desarrollo de las actividades de trabajo de campo requeridas para la operacion estadistica de Censo de Edificaciones del DANE.					

Item	Elemento	Descripcion Elemento	U Medida	Cantidad	Cuenta Debito	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	3154	CASCO DE SEGURIDAD	UNIDAD	76	8-3-74-90-001-008	113.764,00	8.646.064,00
TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO							8.646.064,00

Ocho Millones Seiscientos Cuarenta Y Seis Mil Sesenta Y Cuatro Pesos Con 00/100 M/Cte

Grupo	RESUMEN POR AGRUPACION Descripción	Valor
106	ELEMENTOS DE USO PERSONAL	8.646.064,00

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Débito	Crédito
8-3-74-90-001-008	ELEMENTOS DE USO PERSONAL	8.646.064,00	0,00
8-9-15-74-001	Bienes almacenados para Consumo	0,00	8.646.064,00
5-1-11-14-001-008	Materiales y Suministros elementos de uso personal	8.646.064,00	0,00
2-4-01-02-001	Proyectos de inversión	0,00	8.646.064,00

MARIA ELENA SANCHEZ RAVE

MESANCHEZR