DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009
		VERSIÓN:02

Unidad ejecutora	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]	
Tipo de contrato	Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión	
Tipo de informe	**Periódico** [X] **Final** [ ]	**Pago No. 1 de 4**
Contratista	**Danna Lizeth Cantor Turriago**	
C.C.	1014218229 de Bogotá	
Número de contrato	**292** del 19/02/2019 por producto	
Objeto del contrato	TECNOLOGIA_EDIT_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar los procesos operativos de presentación de la encuesta, asistencia en la captura de la información a las fuentes, crítica, codificación y digitación de la información de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT 2017 - 2018, en las empresas del sector industria manufacturera de acuerdo al directorio asignado. .	
Supervisor del contrato	**Martha Cecilia Hernandez Galvis**	
Periodo del informe	19 de Febrero de 2019 a 15 de marzo de 2019 por producto	

N° de obligación	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA O PRODUCTO
1	Asistir y aprobar el curso entrenamiento y dominar los conceptos impartidos en el mismo.	Asistí y aprobé el curso de entrenamiento y dominé los conceptos impartidos por el mismo.
2	Realizar la presentación de la investigación a la totalidad de las fuentes asignadas y darles a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE.	Realice la presentación de la investigación a 94 fuentes asignadas y les di a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE, 21 empresas restantes se les está haciendo el seguimiento ya que las fuentes presentan novedad o no ha sido posible la comunicación.
3	Comunicar la apertura del aplicativo en el formulario electrónico a cada una de las empresas asignadas según directorio.	Comuniqué la apertura de mes o año de proceso en el formulario electrónico a cada uno de los 94 establecimientos asignados según directorio, de **EDIT** indicándole al responsable del reporte sobre las características del sistema de captura, instrucciones de diligenciamiento, plazos de entrega de la información y la generación de paz y salvos.
4	Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Se realizó un asesoramiento permanente a las 29 fuentes para el correcto diligenciamiento del

		formulario
5	Revisar la información recibida, detectar las inconsistencias, consultar y verificar con la fuente las variaciones presentadas antes de realizar cualquier ajuste a los datos y efectuar las observaciones pertinentes	Se realizaron las revisiones y llamadas correspondientes a 29 fuentes de análisis y verificación para revisar las inconsistencias y variaciones de los datos suministrados por ellos.
6	Grabar la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	Se grabó la información de 29 fuentes en el sistema de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales
7	Criticar la información suministrada por las empresas según la metodología, bajo los parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación	Critiqué 29 empresas con numero de orden 1193,1483,1679,3176,4043,4491,120798,121200, 121662,121980,842470,842634,845942,846097,1 071,12683,120129,120454,121012,121389,12152 4,841479,841560,841798,842752, 845441,120946, 841687, 844900 y han sido aprobadas según la metodología bajo los parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación. 11 de ellas 1071, 12683, 120129, 121012, 121389, 121524, 841479, 841560, 841798,842752, 845441.
9	Cumplir con los envíos de información al DANE Central en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas	Se cumplió con los envíos de información al DANE Central en el plazo estipulado según el cronograma de la investigación entregado por las coordinadoras, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas a un 30.85%.
10	Garantizar la calidad estadística de la información, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	Se garantizó la calidad estadística de la información con un indicador de calidad del 100%, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación
11	Informar al Asistente Técnico Operativo y/o coordinador de campo de la investigación cualquier inconveniente presentado durante todo el proceso operativo (distribución, recolección, crítica, captura y envío de información).	Se informó a las coordinadoras de la investigación los inconveniente y dudas que hasta ahora se han presentado durante en el proceso operativo, como las fallas en el aplicativo.
18	Utilizar únicamente el correo institucional para comunicarse con las empresas asignadas para recolección, ningún otro correo está autorizado y se considerara una falta grave a la reserva estadística no cumplir este requerimiento.	Se utilizó únicamente el correo institucional dlcantort@dane.gov.co para comunicarse con las empresas asignadas para recolección,
21	Atender todos los requerimientos sobre las verificaciones solicitadas por el DANE central, y responder oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información.	Se atendió todos los requerimientos de la analista de Dane Central Mariela Cuervo Muñoz sobre las verificaciones solicitadas de las fuentes y se respondió oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información.
24	Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	Se garantizó la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las 29 fuentes de información.
25	Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran	Se asistió puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requirieron para

	para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo que se requirieron.
26	Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Se desarrollaron las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.

Anexo al presente informe de actividades la(s) planillas de seguridad social de salud y pensión N° 8333097541 del mes Febrero con fecha de pago 19/02/2019 y planilla de pago de ARL N° 8333665322 del mes de febrero con fecha de pago 14/03/2019.

Fecha de elaboración del informe: 15 de marzo de 2019

Nombre del contratista: **DANNA LIZETH CANTOR TURRIAGO**
Identificación: 1014218229 expedida en Bogotá

Visto Bueno Supervisor
Nombre**: Martha Cecilia Hernandez**
Cargo: Profesional Universitario, Código 2044 -06
Dependencia: Dirección Territorial Central – Sede Bogotá

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	DANNA LIZETH CANTOR TURRIAGO
No. Identificación:	CC1014218229
Dirección:	CARRERA 98 A 67 - 11
Telefono:	3195815926
Correo:	DANNATURRIAGO@GMAIL.COM
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8333097541

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANNA LIZETH CANTOR TURRIAGO
Tipo y número de identificación	CC1014218229
Número de planilla	8333097541
Fecha pago	2019-02-19
Número de autorización pago	84832652
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2019
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2019
Número de Administradoras	2
Total Pagado	102400
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57500	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	44900	1

8333097541

ARL

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1014218229
APELLIDOS Y NOMBRES: DANNA LIZETH CANTOR TURRIAGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	358851	358851	0	0	44900	0	57500	0	0	0

OK
Diana Moreno Acosta.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014215229	DIANA LIZETH CANTOR TURRIAGO		CARRERA 98 A 67 - 11	3188818928	DIANATURRIAGO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	N	14/03/2019	83536653	$2.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-4	1.000				1.000	0	0	1.000			10	2.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.000	2.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.000	2.000

PAGADA
83536653 22

OK
Diana Turriago Acosta.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información