

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 277 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 08/05/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	DANE	☒	FONDANE ☐
Contratista:	SONIA DIVER FAJARDO CANTE		
Identificación (CC. – NIT):	39536235		
Objeto:	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.		
Valor del Contrato*:	\$5.689.680		
Plazo:	4 Meses		
Pago Número:	3 de 4 por producto		
Valor del pago	\$1.422.420 Honorarios \$ 1.347.420 Transporte Urbano\$ 75.000		
Porcentaje de ejecución física	75% (80 % EDIT)		
Nº Registro Presupuestal y fecha	67919 de 18 de Febrero de 2019		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Modificaciones:	N/A		
Fecha de Inicio:	18/02/2019	Fecha de Terminación:	17/06/2019
Dependencia:	Dirección Territorial Central – Sede Bogotá		
Supervisor - Cargo:	MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS		

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.

**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
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, 2 empresas en estado que se les está haciendo el seguimiento.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php p
Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Se realizó un asesoramiento permanente a las 10 fuentes que se encuentran en estado de análisis y verificación y 19 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php p
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	Se realizaron las revisiones y llamadas correspondientes a 29 de las fuentes para verificar las inconsistencias y variaciones de los datos suministrados por ellos.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php p

	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 277 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 08/05/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
observaciones pertinentes.		
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 19 fuentes en el sistema de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITIIX/GE/administracion/operativo.php p
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 19 empresas con numero de orden 2798, 3346, 3441, 3571, 3998, 120772, 120924, 120992, 121016, 841202, 841539, 841602, 842192, 842322, 842454, 844281, 844355, 844957, 84,5881 y 4 han sido aprobadas 2980, 5207, 5472, 12188	http://edit.dane.gov.co/EDITIIX/GE/administracion/operativo.php p
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 80.85%.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIX/GE/administracion/operativo.php p
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 94.87 %, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	http://edit.dane.gov.co/EDITIIX/GE/administracion/operativo.php p
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 sdfajardoc@dane.gov.co para comunicarse con las empresas asignadas para recolección.	Correo Zimbra: sdfajardoc@dane.gov.co
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 del analista de Dane Central Javier Campos Gonzalez sobre verificaciones de datos de la fuente 120421 y se respondió oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información.	
Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los	Se garantizó la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las	

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 277 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 08/05/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
datos entregados por las fuentes de información	19 fuentes de información.	
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.	

* Relaciones las actividades como se describen en el contrato.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica hasta mayo de 2019)	
ITEM	ENTIDAD
SALUD	FAMISANAR
PENSIÓN	COLPENSIONES
ARL	SURA
	RIESGO (%): TIPO 1

3.1 RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica a partir de Junio de 2019)		
ITEM	VALOR A DESCONTAR (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMMLV. Puede ser superior al 40% Decreto 1273/18	ENTIDAD
SALUD		
PENSIÓN		
ARL		RIESGO (%):

CAJA DE COMPENSACION (Aplica a partir de Junio de 2019)			
ITEM	CUBRIMIENTO CAJA DE COMPENSACION	% A DESCONTAR (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMMLV	ENTIDAD
CAJA DE COMPENSACION**	SERVICIOS		
	BENEFICIARIOS		

** Aplica para quien este afiliado a caja de compensación como independiente.

4. LA TOTALIDAD DE SUS INGRESOS MENSUALES ESTÁ EN EL RANGO DE: (Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.5)	
Menor a 4 SMLV	X
Igual o superior a 4 SMLV	
Igual o superior a 16 SMLV	
Igual o superior a 17 SMLV	
Igual o superior a 18 SMLV	
Igual o Superior a 19 SMLV	
Superior a 20 SMLV	

 INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 277 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 08/05/2019

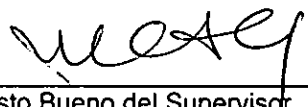
5. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para informe final)	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado por concepto de inicio de contrato o pago proporcional	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

6. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	SI ____ NO ____ Entidad que la reconoció: _____	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	SI ____ NO ____	¿CUAL?: _____
INGRESO BASE DE COTIZACION POR CADA VINCULACIÓN(IBC) (\$):		
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	SI ____ NO ____	

7. ESTADO ORFEO
<p>Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO_X_ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.</p> <p>La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área.</p> <p>Para el informe final se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente con la firma de la dependencia responsable de Orfeo.</p>
8. ALMACEN (Solo para informe final)
Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__
9. DECLARACIÓN ESPECIAL
<p>El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.</p> <p>La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento.</p> <p>Fecha de elaboración: 08/05/2019</p>

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los ocho (08) días del mes de Mayo de 2019


 SONIA DIVER FAJARDO CANTE
 Contratista


 Visto Bueno del Supervisor
 Nombre: MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS

[illegible]

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

OK
Eliana Penes SA

Datos generales:

Aportante	SONIA DIVER FAJARDO CANTE	Sucursal	Principal	Tel:	3109300748	Dirección	CALLE 70 NO 96 34 CASA 39
CEDULA	39536235 - null	depto:	BOGOTA	Mun	BOGOTA	Correo electrónico:	SODIFA@HOTMAIL.COM
Nº Planilla:	8152310	Periodo Salud:	2019-4	Periodo Otros:	2019-4	Fecha de pago:	2019-05-07
Nº Transacción:	443571475	Días mora:	0	Nº Afiliados:	1		

Reporte consolidado de pagos seguridad social y parafiscales:

ADMINISTRADORA RIESGOS PROFESIONALES

COD ARP	NIT ARP	NOMBRE ARP	COTIZACION OBLIGATORIA	VALOR INCAPACIDAD	OTROS APORTES	SALDO A FAVOR	VALOR NETO DE COTIZACION	DIAS MORA	INTERESES MORA COTIZAC.	SUBTOTAL APOR. COTIZ.	FONDO RIESGOS	TOTAL
14-11	890903793	ARL SURA	4,400.00	0.00	0.00	0.00	4,400.00	0	0.00	4,400.00	44.00	4,400.00
Totales: \$			4,400.00	0.00	0.00	0.00	4,400.00	0	0.00	4,400.00	44.00	4,400.00

PAGADO

APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NOMBRE EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPS* ADICIONAL	VALOR INCAPACIDAD	VALOR MATERNIDAD	VALOR NETO DE COTIZACION	DIAS MORA	INTER. MORA OBLIGATORIO	INTERES MORA UPS	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPS	SALDO A FAVOR COTIZ.	TOTAL	NUMERO AFILIADO
EPS017	FAMISANAR CAFAM-COLSUBSIDIO	830003364	103.600	0	0	0	103.600	0	0	0	103.600	0	0	103.600	1
Totales: \$			103.600	0	0	0	103.600	0	0	0	103.600	0	0	103.600	

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES

NOMBRE AFP	NIT AFP	COTIZACION OBLIGATORIO	COTIZACION VLR AFILIADO	COTIZACION VLR APORTANTE	FONDO SOLIDARIO PENSION	FONDO SOLIDARIO SUBSID.	DIAS MORA	INT MORA COTIZACION	INT MORA FONDO	TOTAL	NUMERO AFILIADO
COLPENSIONES	900336004	132.600	0	0	0	0	0	0	0	132.600	1
Totales: \$		132.600	0	0	0	0	0	0	0	132.600	

Total a pagar:

\$ 240,500.00

Fecha 07/05/2019 8.44 AM

Página 1 de 1

FEDECAJAS
USUARIO ind39536235
CONTRASEÑO 981017Sodifa