

 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. 266 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 15/03/2019 Hasta 14/04/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	DANE	☒	FONDANE ☐
Contratista:	Diana Marcela Fonseca Garavito		
Identificación (CC. – NIT):	CC 52881482		
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:	2 de 4 por producto		
Valor del pago	\$1.422.420 Honorarios \$ 1.347.420 Transporte Urbano\$ 75.000		
Porcentaje de ejecución física	50% (60% EDIT)		
Nº Registro Presupuestal y fecha	65919 de 15 de Febrero de 2019		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Modificaciones:	Prórroga del 13 de junio de 2019		
Fecha de Inicio:	15/02/2019	Fecha de Terminación:	14/06/2019
Dependencia:	Dirección Territorial Central Sede Bogotá		
Supervisor - Cargo:	MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS Profesional Universitario, Código 2044 -06 Extensión 1122		

*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 PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
4. Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Asistí permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario. Se realizó asesoramiento a 36 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT-	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php
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	Revisé la información recibida, verifiqué con las fuentes los errores y de acuerdo a los soportes recibidos se realizaron los ajustes pertinentes con previa autorización de la fuente.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php
6. Grabar la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	Grabé la información de las 36 fuentes en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php
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	Critiqué 36 empresas con número de orden 842478, 3603, 2709, 1000, 1092, 1226, 2872, 3087, 3287, 3388, 4070, 4369, 4516, 120139, 120548, 120626,	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php

Rudo
Dz Anest Puzón S.

	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. 266 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 15/03/2019 Hasta 14/04/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
investigación	120824, 121027, 121160, 121272, 121335, 121408, 121673, 121830, 121917, 841697, 841838, 841977, 842352, 120711, 120956, 121108, 121202, 121543, 844924, 845806.	
16. Efectuar visitas a las fuentes que sean asignadas por el coordinador de campo y/o el responsable de cada investigación, de forma periódica, garantizando un acompañamiento continuo a cada uno de las empresas asignados durante el operativo, sobre todo para aquellos que presenten resistencia al suministro de información, ameriten un seguimiento especial de acuerdo al comportamiento presentado en la información o tengan dificultades con el proceso de diligenciamiento de los datos solicitados.	Efectué visitas a las fuentes 1000, 2872 garantizando acompañamiento continuo durante el operativo, ya que presentaban resistencia al suministro de información y/o tenían dificultades con el proceso de diligenciamiento de los datos solicitados.	Acta de visita/ en archivo físico/coordinación Edit carpeta lista de asistencia. Novedades EDIT
17. Entregar el acta de visita respectiva y la lista de asistencia correspondiente a cada visita que se realice a cualquier fuente asignada del directorio de la investigación, estos dos documentos serán insumos fundamentales para la entrega del informe mensual de actividades	Entregué el acta de visita respectiva correspondiente a la visita que realice a las fuentes 1000, 2872. Estos dos documentos son insumos fundamentales para la entrega del informe mensual de actividades	Acta de visita/ en archivo físico/coordinación Edit carpeta lista de asistencia. Novedades EDIT
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.	Utilicé únicamente el correo institucional scolaya@dane.gov.co, ningún otro, como medio de comunicación con las empresas asignadas para recolección, ya que es el único correo autorizado	Correo Zimbra: dmfonsecag@dane.gov.co
20. Apoyar las actividades de otras investigaciones económicas y realizar los cruces de información que se requieran de acuerdo a la información disponible en el módulo de consulta del aplicativo de recolección, con el fin de garantizar coherencia y calidad entre las cifras reportadas por una misma fuente a varias investigaciones	Realicé los cruces de información que se requerían de acuerdo a la información disponible en el módulo de consulta del aplicativo de recolección con la EAM, con el fin de garantizar coherencia y calidad entre las cifras reportadas por una misma fuente a varias investigaciones	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php
21. Atender todos los requerimientos sobre las verificaciones solicitadas por el DANE central, y responder oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información.	Atendí todos los requerimientos del analista de Dane Central Mariela Cuervo y respondí oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php
22. Desarrollar correctamente cada una de las actividades establecidas en el modelo funcional de la investigación, conservando y entregando la evidencia física y electrónica de la realización de estas actividades en especial de las fuentes que por algún motivo hayan quedado en deuda en el periodo de recolección	Desarrollé correctamente cada una de las actividades establecidas en el modelo funcional de la investigación, conservé la evidencia física y electrónica	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXG/E/administracion/operativo.php
24. Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	Garanticé la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	
25. Asistir puntualmente a las reuniones o inducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o	Asistí puntualmente a las reuniones o inducciones operativas que se requirieron para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la	Acta de visita/ en archivo físico/coordinación Edit carpeta lista de asistencia.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran	investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran	
26. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrollé 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	SALUD TOTAL
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	

 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. 266 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 15/03/2019 Hasta 14/04/2019

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) (\$):	\$828.116	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	SI ☐ NO ☒	

7. ESTADO ORFEO
Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI ☐ NO ☒ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe. La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia en el área. Para el informe final se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente con la firma de la dependencia responsable de Orfeo.
8. ALMACEN (Solo para informe final)
Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI ☐ NO ☐
9. DECLARACIÓN ESPECIAL
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. La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento Fecha de elaboración: 14/06/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los (14) días del mes de Junio de 2019



Diana Marcela Fonseca Garavito
Contratista



Visto Bueno del Supervisor
Nombre: MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS

RAZON SOCIAL :	DIANA MARCELA FONSECA GARAVITO ✓
IDENTIFICACION:	CC-52881482 ✓
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-06-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-04-22
FECHA DE PAGO:	2019-05-14 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2019-03 ✓
PERIODO SALUD:	2019-03 ✓
NUMERO PLANILLA:	8653936129
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653936129
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 103.600	\$ 105.300 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 132.500	\$ 134.700 ✓
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 4.400	\$ 4.500 ✓
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 240.500	\$ 244.500 ✓

Rudo
Luz ANGELA PINZON

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/05/2019
----------------------------------	------------

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTA	FUNCIONARIO O CONTRATISTA: DIANA MARCELA FONSECA GARAVITO	No. de CONTRATO: 266

<p align="center">NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN</p> <p align="center">ENCUESTA DE DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA EDIT</p>	
--	--

[illegible]

OBSERVACIONES:	
----------------	--


FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO