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. 289 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 17/05/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**Angie Vanessa Vargas Ramos**		
Identificación (CC. – NIT):	**1014284449**		
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)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**68319 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** 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 PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
4 Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Se realizó asesoramiento a 19 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario de la Encuesta de Desarrollo e Innovación tecnológica EDIT 2017-2018.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/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/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
6 Grabar la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo con las instrucciones dadas en los manuales	Grabé la información en la plataforma de la encuesta diseñada para tal fin de acuerdo con las instrucciones de los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php

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. 289 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 17/05/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
7Criticar 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 22 empresas del directorio según la metodología y parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de investigación. Las empresas criticadas tiene los siguientes números de orden 2011,2824, 3586,4214, 12098, 120224, 121007, 121091, 121382, 121396, 121521, 841137, 841555, 841949, 842227, 842227, 843716, 844790, 844790.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
8 Realizar el operativo de campo para hacer seguimiento a las empresas con novedad y entregar los soportes necesarios.	Realicé visitas de campo a las fuentes 845920, 842336, 844295 para obtener el registro fotográfico y enviar los soportes para asignar el respectivo código de novedad. Se identifica que ninguna es novedad para el periodo de referencia.	Archivo Físico Acta de Visita/ Carpeta Coordinación 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 avvargasr@dane.gov.co para comunicarme con las fuentes asignadas para recolección.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
24 Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos estregados por la fuente de información.	Garanticé la confidencialidad y reserva estadística de los datos estregados por la fuente de información.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
25 Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones operativas que se requieran 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 requieren.	Asistí puntualmente a las reunión del 24 de abril que se requirió para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos en el desarrollo del operativo.	Archivo Físico Acta de Visita/ Carpeta Coordinación EDIT
26 Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Desarrolle las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	

*** Relaciones las actividades como se describen en el contrato.**

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. 289 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/04/2019 Hasta 17/05/2019

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica hasta mayo de 2019)

ITEM	ENTIDAD
SALUD	SANITAS
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	

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	

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. 289 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 18/04/2019 Hasta 17/05/2019

6. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	**SI _____ NO ___X___** **Entidad que la reconoció: _____**	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI _____ NO___X__**	**¿CUAL?:**
INGRESO BASE DE COTIZACION POR CADA VINCULACIÓN(IBC) ($):	**$828.116**	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	**SI____ NO___X__**	

7. ESTADO ORFEO

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.
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: 30/05/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los (30) días del mes de Mayo de 2019

Angie Vanessa Vargas Ramos
Contratista

Visto Bueno del Supervisor
Nombre: **MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS**

ARUS

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-04-12, 10:44:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2019
Empresa	ANGIE VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1014284449
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	39839221
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	435314042
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 240.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 103.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 4.400	$ 0
			SubTotales:	$ 240.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 240.500

OK
Elara Tlereses A

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de los planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

EXPERTOS en PILA

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTA	FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Angie Vanessa Vargas Ramos	No. de CONTRATO: 289
NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN		
ENCUESTA EDIT		

FECHA	RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA	TIPO DE VEHICULO	VALOR
22/04/2019	KENNEDY - EL TEJIDO	URBANO	9.900
22/04/2019	KENNEDY - TARRAGONA	URBANO	21.300
22/04/2019	MAZUREN - ORTEZAL - KENNEDY	URBANO	25.400
30/04/2019	KENNEDY - TARRAGONA	URBANO	18.400
		TOTAL	75000

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA	FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO