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 GESTIÓN No. 280 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde (15/03/2019) Hasta (14/04/2019)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**Martha Alejandra Herrera Hernández**		
Identificación (CC. – NIT):	**CC. 49786081**		
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)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**67219 DEL 15 de Febrero de 2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**15/02/2019**	**Fecha de Terminación:**	**14/06/2019**
Dependencia:	**OPERATIVA – DIRECCION TERRITORIAL CENTRO BOGOTA**		
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 30 fuentes criticadas de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT para el correcto diligenciamiento del formulario relacionadas en el numeral 7.	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.	Revise la información recibida en los formularios, consulte y verifique con las 30 fuentes las variaciones presentadas y se realizaron los cambios pertinentes, previa autorización de la fuente.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
6. Grabar la información en los sistemas de procesamiento	Grabe la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administr

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

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales.	fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales.	acion/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 investigación	Critiqué 30 empresas, completando el 60.00% del directorio según la metodología bajo los parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación. Las empresas criticadas tienen los siguientes números de orden 1171, 1381, 1635, 1987, 2591, 2809, 3142, 4618, 5219, 120599, 120675, 120780, 120867, 120934, 121148, 121247, 121308, 121447, 841126, 841208, 841665, 841777, 842218, 842458, 842680, 843996, 844848, 845226, 843929 y 846073 las cuales no han sido aprobadas por analistas de DANE central.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
8. Realizar el operativo de campo requerido para hacer seguimiento a las empresas con novedad, y entregar los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	Realice el operativo de campo requerido para hacer seguimiento a las empresas con número de orden 843929 y 846073 entregue los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	Archivo Físico Acta de Visita / Carpeta Coordinación EDIT
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	Realice visita a las fuentes con las que no obtuve contacto vía telefónica o correo electrónico, para garantizar el seguimiento y acompañamiento de estas empresas en su proceso de rendir la información para la encuesta. Además, en el proceso de visita a estas fuentes, les entregue mis datos de contacto de manera que se pueda mantener el seguimiento al proceso y brindar el acompañamiento necesario a sus dificultades en el	Archivo Físico Acta de Visita / Carpeta Coordinación EDIT

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

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
al comportamiento presentado en la información o tengan dificultades con el proceso de diligenciamiento de los datos solicitados.	diligenciamiento de la información solicitada, se entregó acta de visita a coordinación.	
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 estadistica no cumplir este requerimiento.	En el proceso de comunicación continua con las empresas y con la coordinación del proyecto, única y exclusivamente utilice el correo institucional que me suministraron conservando la reserva estadística requerida.	Correo zimbra: maherrerah@dane.gov.co
24. Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	Garantice y garantizo la confidencialidad y reserva estadistica de los datos entregados por las fuentes de información.	
25. Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones 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 requieran	Asistí puntualmente a la reunión el 29 de marzo 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 requirieron.	Archivo Físico Lista de Asistencia/ Carpeta Coordinación EDIT
26. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Realice las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato.	

* Relaciones las actividades como se describen en el contrato.

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

ITEM	ENTIDAD
SALUD	MEDIMAS
PENSIÓN	PORVENIR
ARL	SURA
	RIESGO (%): TIPO 1

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 GESTIÓN No. 280 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde (15/03/2019) Hasta (14/04/2019)

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	

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) ($):	DANE: $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 periodo 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 (Sólo 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: 15 de Mayo de 2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los (15) días del mes de Mayo de 2019

Martha A. Herrera H.

Martha Alejandra Herrera Hernández
Contratista

Vo. Bo. Martha Cecilia Hernández Galvis
Supervisor(a)

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTA	FUNCIONARIO O CONTRATISTA: MARTHA ALEJANDRA HERRERA HERNANDEZ	No. de CONTRATO: 280
NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN		
ENCUESTA DE DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA INDUSTRIA MANUFACTURERA – EDIT		

FECHA	RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA	TIPO DE VEHICULO	VALOR
02/04/2019	ALAMOS - LA MERCED	TRANSPORTE URBANO	12.000
03/04/2019	TINTAL-PUENTE ARANDA-ZONA INDUSTRIAL	TRANSPORTE URBANO	11.000
03/04/2019	ZONA INDUSTRIAL - RICAURTE	TRANSPORTE URBANO	10.800
04/04/2019	TINTAL-FONTIBON - RECODO	TRASPORTE URBANO	10.000
04/04/2019	RECODO-RICAURTE-LA CASTELLANA	TRASPORTE URBANO	13.000
05/04/2019	ALAMOS-EDUARDO SANTOS	TRASPORTE URBANO	9.200
05/04/2019	EDUARDO SANTOS -TUNJUELITO	TRASPORTE URBANO	9.000
		TOTAL	75.000

OBSERVACIONES:

Martha A. Herrera H.	
FIRMA DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA	FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49781081		HERRERA HERNANDEZ MARTHA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 87B-70 TORRE 19 APTO 544	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4854155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	25147817	8491032986	I	2019/04/17	2019/05/07	BANCO DE OCCIDENTE	20	$244,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$2,000	$0	$134,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$2,000	$0	$134,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$1,600	$0	$105,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$103,600	$1,600	$0	$105,200
TOTAL				1	$240,500	$3,700	$0	$244,200

OK
Elana Perezos A.

2019/05/07 11:36 AM