DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 04**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 266 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/04/2019 Hasta 14/05/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	DIANA MARCELA FONSECA GARAVITO		
Identificación (CC. – NIT):	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:	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	66919 de 15 de Febrero de 2019		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	N/A		
Modificaciones:	Prórroga del 12 de Junio al 30 de Junio		
Fecha de Inicio:	15/02/2019	Fecha de Terminación:	30/06/2019
Dependencia:	Operativo		
Lugar de Ejecución:	DTC 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 17 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT-	http://edit.dane.gov.co/EDITII XGE/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/EDITII XGE/administracion/operativo.php
5.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 17 fuentes en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITII XGE/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 investigación	Critiqué 17 empresas con número de orden 121160, 842352, 120824, 841838, 121917, 121027, 845327, 844249, 121335, 4070, 1226, 3087, 1000, 121272, 1092, 120548, 121673,	http://edit.dane.gov.co/EDITII XGE/administracion/operativo.php

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 04**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 266 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/04/2019 Hasta 14/05/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	**Actividades realizadas**	**Evidencia Verificable**
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	Realicé operativo de campo requerido, haciendo seguimiento a las empresas con novedad los números de orden son 1012, 121344, 845135, y entregué soportes necesarios para la asignación del respectivo código	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
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 la fuente 842352, 841838, 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 la fuente 845825. 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 dmfonsecag@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
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/EDITIIXGE/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 éstas 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/EDITIIXGE/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 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 las reuniones o re inducciones operativas que se requirieron 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	Acta de visita/ en archivo físico/coordinación Edit carpeta lista de asistencia.
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.**

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 04**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 266 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/04/2019 Hasta 14/05/2019

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**SALUD TOTAL**	**Planilla N°** 16033620 **de** 21/06/2019
PENSIÓN	**COLPENSIONES**	**Planilla N** 16033620 **de** 21/06/2019
ARL	**SURA**	**Planilla N** 16033620 **de** 21/06/2019

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

5. 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?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	**SI ____ NO___x__**	

6. 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.

7. ALMACEN (Solo para informe final)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, si aplica)

TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, AREL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR , ICBF Y SENA, CUANDO A ELLOS HALLA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTICULO 3.2.7.4 DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES).

9. DECLARACIÓN ESPECIAL

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento
Fecha de elaboración: 26/06/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los veintiséis (26) días del mes de Junio de 2019

Diana Marcela Fonseca Garavito
Contratista

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

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO

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

NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN

ENCUESTA DE INNOVACION TECNOLOGICA EDIT

FECHA	RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA	TIPO DE VEHICULO	VALOR
16/04/2019	FONTIBON - ENGATIVA	TRANSPORTE URBANO	10.800
22/04/2019	ENGATIVA - SIBERIA	TRANSPORTE URBANO	12.000
24/04/2019	ENGATIVA - LAS FERIAS	TRANSPORTE URBANO	12.200
30/04/2019	ENGATIVA - RESTREPO	TRANSPORTE URBANO	13.000
03/05/2019	ENGATIVA - LA CASTELLANA	TRANSPORTE URBANO	12.500
06/05/2019	ENGATIVA - FONTIBON	TRANSPORTE URBANO	14.500
		TOTAL	75.000

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA MARCELA FONSECA GARAVITO
IDENTIFICACION:	CC-52881482
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-06-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-05-21
FECHA DE PAGO:	2019-06-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2019-04
PERIODO SALUD:	2019-04
NUMERO PLANILLA:	16033620
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16033620
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	$ 2.400	$ 103.600	$ 106.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 132.500	$ 135.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 4.400	$ 4.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 5.700	$ 240.500	$ 246.200

Rudo
JOSE ANGEL PINZON Co.

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/06/2019