

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. 283 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/03/2019 Hasta 17/04/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	DANE ☒ FONDANE ☐		
Contratista:	Sergio Francisco Villalba Ordóñez		
Identificación (CC. – NIT):	80123663		
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	68019 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 29 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT 2017-2018	http://edit.dane.gov.co/EDITII/XGE/administracion/operativ o.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 de las 29 fuentes, verifiqué 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/operativ o.php
6 Grabar la información en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a	Grabé la información de las 29 fuentes en la plataforma de la encuesta diseñada para tal fin de acuerdo a las instrucciones de los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITII/XGE/administracion/operativ o.php

OL
21/04/2019

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. 283 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/03/2019 Hasta 17/04/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
las instrucciones dadas en los manuales		
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 29 empresas con número de orden 1434, 2814, 3352, 4194, 5478, 120784, 120869, 120935, 120997, 121074, 121311, 121718, 841210, 841303, 841463, 841607, 841671, 841778, 841942, 842220, 842395, 842459, 842513, 842565, 844967, 845056, 845531, 845744, y 846180, de las cuales una fue aprobada: 1434	http://edit.dane.gov.co/EDITII/XGE/administracion/operativ o.php
14. Entregar informes de avance del operativo requeridos por el asistente técnico y/o coordinador de campo de las encuestas económicas coordinación operativa y dirección territorial.	Entregué informe de visita de campo y soporte de novedades de las fuentes 2265 Calzado Stiffaly, 121150 P.M.F. Ltda., 121642 Gravas del Tunjuelo, y 844774 Tintorería American Jeans Ltda.	Coordinación EDIT / Novedades
18. Utilizar únicamente el correo institucional para comunicarse con las empresas asignadas para la recolección, ningún otro correo está autorizado y se considerará una falta grave a la reserva estadística no cumplir este requerimiento.	Se utilizó únicamente el correo institucional sfvillalbao@dane.gov.co para comunicarse con la empresas asignadas para recolectar.	
21. Atender todos los requerimientos sobre las verificaciones solicitadas por el DANE central, y responder oportunamente las solicitudes o aclaraciones de la información.	Se atendió todos los requerimientos del analista de DANE central Jairo Dimate sobre verificación de dato de las fuentes 121718 y 841210, y se respondió a las solicitudes o aclaraciones de la información.	http://edit.dane.gov.co/EDITII/XGE/administracion/operativ o.php
24. Garantizar la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las fuentes de información	Se garantizó la confidencialidad y reserva estadística de los datos entregados por las 29 fuentes de información.	
25. 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 de 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	PORVENIR
ARL	SURA
	RIESGO (%): TIPO 1

 DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-f-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 283 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/03/2019 Hasta 17/04/2019

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.

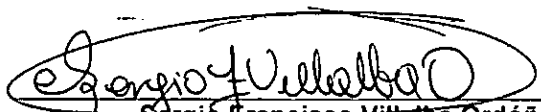
4. LA TOTALIDAD DE SUS INGRESOS MENSUALES ESTÁ EN EL RANGO DE: (Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.5)	
Menor a 4 SMLV	X
Igual o superior a 4 SMLV	
Igual o superior a 16 SMLV	
Igual o superior a 17 SMLV	
Igual o superior a 18 SMLV	
Igual o Superior a 19 SMLV	
Superior a 20 SMLV	
5. DATOS DEL CONTRATO (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) (\$):	\$828.116	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	SI ____ NO ____X____	

	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. 283 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/03/2019 Hasta 17/04/2019

<p>7. ESTADO ORFEO</p> <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>
<p>8. ALMACEN (Solo para informe final)</p> <p>Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__</p>
<p>9. DECLARACIÓN ESPECIAL</p> <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: 12/06/2019</p>

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los (12) días del mes de junio de 2019


 Sergio Francisco Villalba Ordóñez
 Contratista


 Visto Bueno del Supervisor
 Nombre: MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTA	FUNCIONARIO O CONTRATISTA: SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDÓÑEZ	No. de CONTRATO: 283

**FUNCIONARIO O CONTRATISTA: SERGIO FRANCISCO
VILLALBA ORDÓÑEZ**

NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN
ENCUESTA MENSUAL MANUFACTURERA

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


FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

~~OK~~
~~Elana + Terese~~

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDOÑEZ
No. Identificación: CC80123663
Dirección: CALLE 33 SUR # 51F 38
Teléfono: 5254455
Correo: sfvillalbao@dane.gov.co
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8334909656

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDOÑEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80123663	Periodo de Cotización Salud	abril de 2019 ✓
Número de planilla	8334909656	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2019 ✓
Fecha pago	2019-05-15	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	29738713	Total Pagado	240500
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	4400	1
230301	Porvenir	132500	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	103600	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 80123663
 APELLIDOS Y NOMBRES: SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDOÑEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	828116	828116	828116	0	103600	0	132500	0	4400	0

OL
 Eliana Morales A

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDOÑEZ
No. Identificación: CC80123663
Dirección: CALLE 33 SUR # 51F 38
Telefono: 5254455
Correo: sfvillalbao@dane.gov.co
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8334909270

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDOÑEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80123663	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2019 ✓
Número de planilla	8334909270	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2019 ✓
Fecha pago	2019-05-15	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	29738046	Total Pagado	246600
Banco	1023	Total Intereses de Mora	6100

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	4600	1
230301	Porvenir	135800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam, Cot subsidio	106200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80123663
APELLIDOS Y NOMBRES: SERGIO FRANCISCO VILLALBA ORDOÑEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	828116	828116	828116	0	103600	0	132500	0	4400	0

OK
Eliane Henao S