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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/05/2019 Hasta 30/06/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**Alba Andrea Cruz Castro**		
Identificación (CC. – NIT):	**CC. 52.938.033**		
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:	**4 de 4 por producto**		
Valor del pago	**$1.422.420** **Honorarios $ 1.347.420** **Transporte Urbano$ 75.000**		
Porcentaje de ejecución física	**100% (100 % EDIT)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**65619 del 15 de Febrero de 2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	Prórroga del 12 de Junio al 30 de Junio de 2019 Plazo: Del 15 de Junio al 30 de Junio de 2019		
Fecha de Inicio:	**15/02/2019**	**Fecha de Terminación:**	**30/06/2019**
Dependencia:	**OPERATIVA**		
Lugar de Ejecución:	D.T.C Bogotá D.C		
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 13 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.ph
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.ph
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 13 fuentes en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.ph

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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/05/2019 Hasta 30/06/2019

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	**Actividades realizadas**	**Evidencia Verificable**
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 13 fuentes, completando el 100% 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 1339, 3443,3677, 3842, 4312, 4615, 841377, 841930, 842195, 844282, 844845, 845218, 845882 las cuales no han sido aprobadas por analistas de DANE central.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.ph
9. Cumplir con los envios de información al DANE Central en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas.	Cumplí con los envíos de información al DANE Central en el plazo estipulado según el cronograma de la investigación entregado por las coordinadoras, garantizando cobertura del 95.40%, oportunidad y calidad de las fuentes asignadas	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.ph
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 aacruzc@dane.gov.co, ningún otro, como medio de comunicación con las empresas asignadas para recolección, ya que es el único correo autorizado	Correo Zimbra: aacruzc@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 Javier Campos y respondí oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.ph
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.ph
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	
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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/05/2019 Hasta 30/06/2019

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	**COMPENSAR Planilla N°** 35669013 **de** 21/06/2019
PENSIÓN	**PORVENIR Planilla N°** 35669013 **de** 21/06/2019
ARL	**SURA Planilla N°** 35669013 **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

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: 02/ 07/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los dos (02) días del mes de Julio de 2019

ALBA ANDREA CRUZ CASTRO
Contratista

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

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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/02/2019 Hasta 30/06/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**Alba Andrea Cruz Castro**		
Identificación (CC. – NIT):	**CC. 52.938.033**		
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:	**INFORME FINAL**		
Valor del pago	**$1.422.420** **Honorarios $ 1.347.420** **Transporte Urbano$ 75.000**		
Porcentaje de ejecución física	**100% (100 % EDIT)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**65619 del 15 de Febrero de 2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	Prórroga del 12 de Junio de 2019 Plazo: Del 15 de Junio al 30 de Junio de 2019		
Fecha de Inicio:	**15/02/2019**	**Fecha de Terminación:**	**30/06/2019**
Dependencia:	**Operativa**		
Lugar de Ejecución:	D.T.C 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**
1. Asistir y aprobar el curso de entrenamiento y dominar los conceptos impartidos por el mismo	Asistí y aprobé el curso de entrenamiento y dominé los conceptos impartidos por el mismo.	Aprendizaje Aprendanet
2. Realizar la presentación de la investigación a la totalidad de las fuentes asignadas y darles a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE.	Realice la presentación de la investigación a las 83 fuentes asignadas, les di a conocer el funcionamiento del instrumento de recolección a través de la página web del DANE, una fuente es renuente 845623 GATE GOURMET COLOMBIA SAS a la cual se le visitó entregó primer requerimiento, citación a representante legal y cobro pre jurídico pero no se obtuvo la información. Las fuentes 842039 Linea Virtual con	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php Entrega Requerimientos fuente 845623 GATE GOURMET COLOMBIA SAS/ Carpeta Coordinación

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

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
	matricula CANCELADA , 842678 Roulette Partners SAS y 843920 Latinoamericana de Corrugados y empaques SAS, 120424 Masterprint SAS fueron fuentes que rindieron en la EAM 2017 ,se hizo toda la búsqueda pero no se lograron localizar, se envió Excel soporte deuda a coordinación quien valido la información.	
3. Comunicar la apertura del aplicativo en el formulario electrónico a cada una de las empresas asignadas según directorio.	Comuniqué la apertura del formulario de la encuesta a cada uno de las 94 empresas asignadas según directorio.	http://edit.dane.gov.co /EDITIIXGE/administr acion/operativo.php
4. Asistir permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario.	Asistí permanentemente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario. Se realizó asesoramiento a las 83 fuentes criticadas para el correcto diligenciamiento del formulario de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT.	http://edit.dane.gov.co /EDITIIXGE/administr acion/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/administr acion/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 todas las fuentes en los sistemas de procesamiento diseñados para tal fin de acuerdo a las instrucciones dadas en los manuales	http://edit.dane.gov.co /EDITIIXGE/administr 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 94 fuentes, de las cuales 83 fueron criticadas y adelante gestión de novedad a 11 empresas completando el 100% 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 1044, 1159, 1339, 1421, 1619,	http://edit.dane.gov.co /EDITIIXGE/administr acion/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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/02/2019 Hasta 30/06/2019

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

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
	1955, 2233, 2563, 2799, 2982, 3140, 3240, 3348, 3443, 3574, 3677, 3842, 3999, 4175, 4312, 4443, 4615, 4772, 5212, 5473, 11962, 120083, 120205, 120309, 120592, 120775, 120864, 120925, 120993, 121067, 121144, 121186, 121245, 121371, 121445, 121506, 121569, 121639, 121712, 121889, 121955, 122028, 122114, 122232, 841122, 841204, 841299, 841377, 841456, 841540, 841603, 841663, 841774, 841930, 842195, 842273, 842324, 842391, 842455, 842508, 842619, 842738, 843632, 843994, 844211, 844282, 844357, 844770, 844845, 844963, 845050, 845218, 845398, 845523, 845730, 845882, 846068, 846163 de las cuales 48 han sido aprobadas por analistas de DANE central.	
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 4971, 12374, 12465, 120424, 120667, 121793, 842039, 842561, 842678, 843920 y 845623, entregue los soportes necesarios para la asignación del código de novedad correcto.	Acta de visita/ en archivo físico/coordinación EDIT carpeta lista de asistencia.
9. Cumplir con los envíos de información al DANE Central en los plazos estipulados según el cronograma de la investigación, garantizando cobertura oportunidad y calidad de las fuentes asignadas	Cumplí con los envíos de información al DANE Central en el plazo estipulado según el cronograma de la investigación entregado por las coordinadoras, garantizando cobertura del 94.68%, oportunidad y calidad de las fuentes asignadas.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
10. Garantizar la calidad estadística de la información, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación	Garanticé la calidad estadística de la información, con un indicador de calidad del 95.40%, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
11. Informar al Asistente Técnico Operativo y/o coordinador de campo de la investigación	Informé a las coordinadoras de la investigación inconvenientes presentados durante el proceso	Correo Zimbra: jipardom@dane.gov.c

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

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
cualquier inconveniente presentado durante todo el proceso operativo (distribución, recolección, crítica, captura y envío de información).	operativo como fallas en el aplicativo y otras que se pudieron presentar en el desarrollo del operativo.	o
12. Entregar oportunamente al asistente técnico operativo y/o coordinador un reporte de aquellos ajustes de la información de años anteriores notificados por la fuente, para que este a su vez los envíe al DANE Central.	Entregue a la coordinación de la investigación correspondiente, los soportes aportados por las fuentes en los casos necesarios para que el equipo de analistas realice los cambios a que haya lugar de encuestas anteriores, garantizando así la consistencia de los datos históricos aportados por las fuentes.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
13. 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	Entregue informes periódicos solicitados por el asistente técnico y las coordinadoras de campo, respecto al avance de mi operativo y otros asuntos relacionados solicitados por superiores.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
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.	Entregue las actas de visitas y listas de asistencia diligenciadas en cada una de las visitas realizadas a las empresas que solicitaron acompañamiento, o a aquellas que se les asigno novedad, reportando lo que se encontró en campo así como se aportó registro fotográfico del lugar a dichas empresas con novedad.	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 aacruzc@dane.gov.co, ningún otro, como medio de comunicación con las empresas asignadas para recolección, ya que es el único correo autorizado	Correo Zimbra: aacruzc@dane.gov.co
19. Desarrollar las actividades de crítica, depuración y análisis de la información en las instalaciones del DANE.	Desarrolle actividades de crítica, depuración y análisis de la información en las instalaciones del DANE los días: 1 de Marzo, 26 de Marzo, 25 de Abril, 2 de Mayo, 6 de Mayo, 30 de Mayo, 6 de Junio y 30 de Junio de 2019.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	**Actividades realizadas**	**Evidencia Verificable**
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.		
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 Javier Campos 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
23. Organizar la información y archivos digitales relacionados en la Encuesta de acuerdo a la tabla retención documental (Incluido directorio actualizado, Novedades detectadas, Aclaraciones otorgadas por las fuentes, etc.) y entregarla al asistente técnico al cierre de cada mes de proceso.	Organicé la información y archivos digitales relacionados con las novedades detectadas y Aclaraciones otorgadas por las fuentes.	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	Asistí puntualmente a las reuniones y re inducciones operativas del día 29 de marzo de 2019 que se requirieron para tratar aspectos metodológicos,	

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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/02/2019 Hasta 30/06/2019

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

Obligación Contractual*	Actividades realizadas	Evidencia Verificable
técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran	tecnológicos y técnicos de la investigación. Los días 30 de Mayo y 30 de Junio, asistí puntualmente a encuentro con el analista Javier Campos, con el fin de socializar procesos y adelantar el desarrollo del operativo.	
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

ITEM	ENTIDAD
SALUD	**COMPENSAR Planilla N°** 35669013 **de** 21/06/2019
PENSIÓN	**PORVENIR Planilla N°** 35669013 **de** 21/06/2019
ARL	**SURA Planilla N°** 35669013 **de** 21/06/2019

4. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para el último informe)

Valor inicial	$ 5.689.680
Valor total (Incluye adiciones)	$ 5.689.680
Valor cancelado o pagado	$ 4.267.260
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	0
Valor por cancelar	$1.422.420
Saldo por liberar	0

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 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.

7. ALMACEN (Solo para informe final)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI_X_ NO__

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. 278 DEL 2019	**PERIODO DEL INFORME** Desde 15/02/2019 Hasta 30/06/2019

8. OBSERVACIONES

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: 02/ 07/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los (02) días del mes de Julio de 2019

ALBA ANDREA CRUZ CASTRO
Contratista

MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS
Visto Bueno del Supervisor

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52938033	ALBA ANDREA CRUZ CASTRO	Tv 13c # 43-70 sur	4933836	Alban1238@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
			2019/06/21		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-05	1	21/06/2019	35669013	$242.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	10	800	0	104.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	132.500	0	0	0	0	10	1.000	0	133.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.400				4.400	10	100	4.500			44	4.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	104.400
Pensión	1	132.500	133.500
Riesgos Laborales	1	4.400	4.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	240.500	242.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Comcensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52938033	ALBA ANDREA CRUZ CASTRO	Tv 13c # 43-70 sur	4933836	Alban1238@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTA D. C	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-05	I	21/06/2019	35669013	$242.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52938033	CRUZ CASTRO ALBA ANDREA	59	0			N																	230301	828 116	132 500	0	0	0	0	EPS008	828 116	103 600	14-11	828 116	1	4 400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTA	FUNCIONARIO O CONTRATISTA: ALBA ANDREA CRUZ CASTRO	No. de CONTRATO: 278

NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN

ENCUESTA DE DESARROLLO E INNOVACION TECNOLOGICA PARA LA INDUSTRIA MANUFACTURERA - EDIT

FECHA	RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA	TIPO DE VEHICULO	VALOR
04/06/2019	SAN JORGE - PUENTE ARANDA	TRANSMILENIO -SITP	$6.600
06/06/2019	SAN JORGE - ENGATIVA ALAMOS	TRANSMILENIO - SITP	$6.600
07/06/2019	SAN JORGE - FONTIBON	TRANSMILENIO -SITP - BUS	$6.600
07/06/2019	FONTIBON - PUENTE ARANDA	TRANSMILENIO -SITP	$9.200
07/06/2019	PUENTE ARANDA - RICAURTE	TRANSMILENIO - SITP	$6.600
10/06/2019	SAN JORGE - RICAURTE	TRANSMILENIO - SITP	$6.600
10/06/2019	RICAURTE - SUBA CORPAS	TRANSMILENIO -SITP - BUS	$10.000
13/06/2019	SAN JORGE - CHICO	TRANSMILENIO -SITP - BUS	$6.600
14/06/2019	SAN JORGE - SAMPER MENDOZA	TRANSMILENIO -SITP	$4.800
25/06/2019	SAN JORGE - ENGATIVA ALAMOS	TRANSMILENIO - SITP	$6.600
28/06/2019	SAN JORGE - ENGATIVA ALAMOS	TRANSMILENIO - SITP	$4.800
		TOTAL	$75.000

OBSERVACIONES:

Alba Andrea Cruz

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS PARA CONTRATISTAS**	CODIGO: GRF-030-PD-001-r-002 VERSION: 06

LUGAR Bogotá FECHA D 02 M 07 A 2019

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA		**IDENTIFICACION**	
Alba Andrea	Cruz Castro	C.C.	52938033

CONTRATO No. 278 Prórroga

FECHA INICIO D 15 M 02 A 2019 FECHA TERMINACION D 30 M 06 A 2019

AREA O GRUPO DE TRABAJO EDIT

	Marcar con X	**SUPERVISOR**	
		NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FIRMA Y No. DE CEDULA
Vo Bo Supervisor		Martha C Hinestroza	39748643

NO TIENE INVENTARIO A CARGO	**Marcar con una X**	X

OBSERVACIONES :

EL COORDINADOR DE ALMACEN E INVENTARIOS CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO DE BIENES A SU CARGO.

FIRMA

COORDINADOR GRUPO DE ALMACEN E INVENTARIOS

O ENCARGADO DE ALMACÉN EN LAS TERRITORIALES