| DANE INFORMACIÓN PARA TODOS | FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009<br>**Versión : 03** |
|---|---|---|
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 281 DEL 2019** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde 18/04/2019 Hasta 17/05/2019 |

| **1. DATOS DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidad ejecutora:** | **DANE** [x] **FONDANE** [ ] | | |
| **Contratista:** | Rafael Angel Becerra Becerra | | |
| **Identificación (CC. – NIT):** | CC 7221143 | | |
| **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**<br>**Honorarios $ 1.347.420**<br>**Transporte Urbano$ 75.000** | | |
| **Porcentaje de ejecución física** | **75% (80 % EDIT)** | | |
| **N° Registro Presupuestal y fecha** | **67819 de 15 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<br>Sede Bogotá | | |
| **Supervisor - Cargo:** | **MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS**<br>Profesional Universitario, Código 2044 -06<br>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. | Asisti permanente a las fuentes para el correcto diligenciamiento del formulario. Se realizó asesoramiento a las 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.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 a las instrucciones dadas en los manuales | Grabé la información de las 34 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.php |
| 7. Criticar la información suministrada por las empresas según la metodologia, bajo los parámetros establecidos en los manuales y en los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación | Critiqué 24 empresas con número de orden 121927, 122001, 122059, 841073, 841241, 841356, 841409, 841507, 841703, 841887, 842011, 842422, 842541, 842708, 843468, 843966, 844178, 844326, 845012, 845470, 845821, 845986, 846115, 846242, 121857,121757, 121679, 121609, 121549, 121278, 121221,121166, 120563, 120736 | http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php |

Rudo Luz Angela Anzola

| 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. 281 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 |
| 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 3399, 3774, 121037, 844730, y entregué soportes necesarios para la asignación del respectivo código | 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 | Se garantizó la calidad estadística de la información con un indicador de calidad del 93.33%, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la investigación | 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 842364 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 fisico/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 842364. Estos dos documentos son insumos fundamentales para la entrega del informe mensual de actividades | Acta de visita/ en archivo fisico/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 rabecerrab@dane.gov.co, ningún otro, como medio de comunicación con las empresas asignadas para recolección, ya que es el único correo autorizado | Correo Zimbra: rabecerrab@dane.gov.co |
| 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 | Realicé los cruces de información que se requerían de acuerdo a la información disponible en el módulo de consulta del aplicativo de recolección con la EAM, con el fin de garantizar coherencia y calidad entre las cifras reportadas por una misma fuente a varias investigaciones | http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php |
| 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 Zulma Rodríguez y respondí oportunamente a las solicitudes o aclaraciones de la información | http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php |
| 24. Garantizar la confidencialidad y reserva estadistica 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 fisico/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<br>INFORMACIÓN PARA TODOS | FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009<br>Versión : 03 |
|---|---|---|
| | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS<br>APOYO A LA GESTION<br>No. 281 DEL 2019 | PERIODO DEL INFORME<br>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 | MEDIMAS EPS |
| PENSIÓN | PORVENIR |
| 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<br>(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<br>(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<br>**Versión : 03** |
|---|---|---|
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 281 DEL 2019** | **PERIODO DEL INFORME**<br>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___**<br>**Entidad que la reconoció: _____** | |
| **¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?** | **SI _____**<br>**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 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 ( 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: 12/06/2019

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

RAFAEL ANGEL BECERRA BECERRA
Contratista

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 7221143 | | BECERRA RAFAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 34 53B -92 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2728490 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-04 | 2019-04 | 8491899801 | 8491899801 | I | 2019/05/13 | 2019/06/07 | BANCO BOGOTA | 25 | $245,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | Ing | ret | Cte | Cte | Cdp | Cap | vsp | Cor | Vst | Sln | Ige | Lma | Vac | Avp | +Cti | Irl | Vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 | | $240,500 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 | | $240,500 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 | | $240,500 |
| 1 | CC | 7221143 | BECERRA RAFAEL | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS044 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $828,116 | $4,400 | 0 | $0 | $0 | No | $240,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 | | $240,500 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 7221143 | | BECERRA RAFAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 34 53B -92 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2728490 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-04 | 2019-04 | 8491899801 | 8491899801 | I | 2019/05/13 | 2019/06/07 | BANCO BOGOTA | 25 | $245,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $2,500 | $0 | $135,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $132,500 | $2,500 | $0 | $135,000 |
| 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 | $2,000 | $0 | $105,600 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $103,600 | $2,000 | $0 | $105,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$240,500** | **$4,600** | **$0** | **$245,100** |

Rudo Luz Andrea Pinzón S

| RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO | | |
|---|---|---|
| TERRITORIAL: BOGOTA | FUNCIONARIO O CONTRATISTA: RAFAEL ANGEL BECERRA BECERRA | No. de CONTRATO: 281 |

**NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN**
**ENCUESTA DE DESARROLLO E INNOVACION TECNOLOGICA**

| FECHA | RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA | TIPO DE VEHICULO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 22/04/2019 | Centro/cra 55 cll 167 | Transporte Urbano | 11000 |
| 23/04/2019 | av boyaca cll 22 sur/cll 59sur | Transporte Urbano | 12000 |
| 26/04/2019 | centro/cra38/cr113 | Transporte Urbano | 10000 |
| 29/04/2019 | cr33/chapinero | Transporte Urbano | 7000 |
| 30/04/2019 | av68/alamos/cll8o | Transporte Urbano | 11000 |
| 03/05/2019 | centro/cra56/cll68 | Transporte Urbano | 9000 |
| 06/05/2019 | cr34/cll80 | Transporte Urbano | 8000 |
| 09/05/2019 | cra 38/cll 9/cll80 | Transporte Urbano | 7000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **TOTAL** | 75000 |

OBSERVACIONES:

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