| DANE INFORMACIÓN PARA TODOS | FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009<br>**Versión : 04** |
|---|---|---|
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 281 DEL 2019** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde 18/05/2019 Hasta 30/06/2019 |

| **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:** | **4 de 4 por producto** | | |
| **Valor del pago** | **$1.422.420**<br>**Honorarios $ 1.347.420**<br>**Transporte Urbano$ 75.000** | | |
| **Porcentaje de ejecución física** | **100% (100% EDIT)** | | |
| **N° Registro Presupuestal y fecha** | **67819 del 18 de febrero de 2019** | | |
| **Fecha aprobación garantía (Si aplica)** | **N/A** | | |
| **Modificaciones:** | Prórroga del 12 de Junio de 2019<br>Plazo: Del 18 de junio de 2019 al 30 de junio de 2019<br>Acta de liquidación | | |
| **Fecha de Inicio:** | **18/02/2019** | **Fecha de Terminación:** | **30/06/2019** |
| **Dependencia:** | Operativa | | |
| **Lugar de Ejecución:** | DTC Bogotá DC | | |
| **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. EJECUCION 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 25 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 25 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 metodología, bajo los parámetros establecidos en los manuales y en | Critiqué 25 empresas con número de orden 2124,2754,2902,3295,3525,3620,3937,4383, 4541, 4736, 4905, 5131, 5588, 8303, 120563, | http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php |

| DANE<br>INFORMACIÓN PARA TODOS | FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009<br>**Versión : 04** |
|---|---|---|
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 281 DEL 2019** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde 18/05/2019 Hasta 30/06/2019 |

| 2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO | | |
|---|---|---|
| Obligación Contractual* | Actividades realizadas | Evidencia Verificable |
| los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación | 120736, 120834, 120965, 121166, 121417, 121679, 121757,121927,122059. | |
| 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 1390, 3399, 3774, 121037, 842364 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 1270, 842246, 841181, 841507, 845470 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, 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. | 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 842137 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 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:<br>rabecerrab@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 Zulma Rodríguez 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 estas 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 | http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php<br>rabecerrab@dane.gov.co |

| DANE INFORMACIÓN PARA TODOS | FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009<br>**Versión : 04** |
|---|---|---|
| | **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION No. 281 DEL 2019** | **PERIODO DEL INFORME**<br>Desde 18/05/2019 Hasta 30/06/2019 |

| **3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** | | |
|---|---|---|
| **ITEM** | **ENTIDAD** | |
| **SALUD** | **MEDIMÁS** | **Planilla N°** 8492846158 **de** 26/07/2019 |
| **PENSIÓN** | **PORVENIR** | **Planilla N** 8492846158 **de** 26/07/2019 |
| **ARL** | **SURA** | **Planilla N** 8492846158 **de** 26/07/2019 |

| **4. DATOS DEL CONTRATO** (Sólo para el último informe) | |
|---|---|
| **Valor inicial** | $ 5.689.680 |
| **Valor total (Incluye adiciones)** | |
| **Valor cancelado o pagado** | $ 4.192.260 |
| **Saldo liberado** (por inicio de contrato o pago proporcional) | 0 |
| **Valor por cancelar** | $1.422.420 |
| **Saldo por liberar** | $75.000 |

| **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_X_ NO__

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

| 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. 281 DEL 2019** | **PERIODO DEL INFORME** Desde 18/05/2019 Hasta 30/06/2019 |

## 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: 26/07/2019

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

RAFAEL ANGEL BECERRA BECERRA
Contratista

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

**RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO**

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

**NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN**

**ENCUESTA DE DESARRROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA EDIT**

| FECHA | RUTA/ZONA GEOGRAFICA TRABAJADA | TIPO DE VEHICULO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 20/05/2019 | FONTIBON - ENGATIVA | TRANSPORTE URBANO | 10.800 |
| 21/05/2019 | LA ALQUERIA AUTOPISTA SUR -AV BOYACA | TRANSPORTE URBANO | 12.800 |
| 23/05/2019 | RESTREPO -ENGATIVA - LAS FERIAS | TRANSPORTE URBANO | 12.200 |
| 05/06/2019 | ENGATIVA - SAN CARLOS-TUNJUELITO | TRANSPORTE URBANO | 16.200 |
| 11/06/2019 | ENGATIVA - 7 DE AGOSTO LA CASTELLANA | TRANSPORTE URBANO | 14.500 |
| 13/06/2019 | ENGATIVA - FONTIBON | TRANSPORTE URBANO | 8.500 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **TOTAL** | 75.000 |

OBSERVACIONES:

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

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 7221143 | | BECERRA RAFAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 3#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 |
| 2019-05 | 2019-05 | 8492846158 | 8492846158 | I | 2019/06/13 | 2019/07/26 | BANCO BOGOTA | 43 | $248,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $4,200 | $0 | $136,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $132,500 | $4,200 | $0 | $136,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,400 | $200 | $0 | $4,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $4,400 | $200 | $0 | $4,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $3,300 | $0 | $106,900 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $103,600 | $3,300 | $0 | $106,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $240,500 | $7,700 | $0 | $248,200 |

OK
Elena Meneses A



2019/07/26 11:48 AM

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

**LUGAR** **BOGOTÁ D.C** FECHA D 26 M 07 A 2019

| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS CONTRATISTA** | | **IDENTIFICACION** | |
|---|---|---|---|
| **RAFAEL ANGEL** | **BECERRA BECERRA** | C.C. | 72.221.143 |

**CONTRATO No. 281- Prorroga**

FECHA INICIO D 18 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 | X | **MARTHA CECILIA HERNANDEZ GALVIS** | 39748643 |

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

**OBSERVACIONES :**

EL INTERVENTOR CONFIRMA EL RECIBIDO DE LOS ELEMENTOS USADOS POR EL CONTRATISTA

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**