DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 04
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. 293 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/05/2019 Hasta 11/06/2019

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [x] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**MYRIAM EUGENIA TOVAR ROA**		
Identificación (C.C. – NIT):	35.513.371		
Objeto:	TECNOLOGÍA_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	**91.59% (100 % EDIT)**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**68519 de 18 de Febrero de 2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	Adición y Prórroga del 12 de Junio al 30 de Junio, por $673.710 Honorarios y $37.500 por concepto de Transporte.		
Fecha de Inicio:	**18/02/2019**	**Fecha de Terminación:**	**17/06/2019**
Dependencia:	Dirección Territorial Central Sede Bogotá		
Lugar de Ejecución:	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.	Asistí y presté asesoramiento a 19 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 19 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 los tiempos establecidos en el cronograma de la investigación.	Critiqué 19 empresas, completando el 91.59% del directorio según la metodología bajo los parámetros establecidos en los manuales y los tiempos establecidos en el cronograma de investigación. Las empresas criticadas tienen los números de orden: 2426, 3073, 3407, 5300, 120371, 120967, 121345, 121552, 841183, 841578, 842370, 842598, 842655,	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
	844182, 844331, 845592, 845690, 845829, 846244. y fueron aceptadas 26 fuentes por los analistas del DANE central, con número de orden 1013, 1393, 3073, 3109, 3200, 3944, 4107, 8704, 120026, 120265, 120567, 120636, 120742, 120906, 121617, 121685, 121859, 841183, 841416, 842302, 842487, 842598, 842712, 845219, 845348, 845829.	
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 91.59%, oportunidad y calidad de las fuentes asignadas	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
11 Informar al Asistente técnico Operativo y/o Coordinador de campo de la investigación cualquier inconveniente presentado durante todo el proceso operativo.	Informé al Asistente técnico Operativo y/o Coordinador de campo de la investigación cualquier inconveniente presentado durante todo el proceso operativo. Fuentes: 1742, 842370.	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 acta de visita respectiva y la lista de asistencia correspondiente a cada visita que realicé a las fuentes: 1742, 2456, 120371, 842370, 844331.	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 metovarr@dane.gov.co para comunicarme con las empresas asignadas.	Correo Zimbra metovarr@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. En las órdenes: 2456, 2909, 5138, 5300, 5592, 120371, 120967, 121280, 121422, 842250, 842370, 842655, 844932, 845136.	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	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php
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.	http://edit.dane.gov.co/EDITIIXGE/administracion/operativo.php

* Relaciones las actividades como se describen en el contrato.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 04
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN No. 293 DEL 2019	PERIODO DEL INFORME Desde 18/05/2019 Hasta 11/06/2019

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	SANITAS	Planilla N° 34959660 de 31/05/2019
PENSIÓN	COLPENSIONES	Planilla N° 34959660 de 31/05/2019
ARL	SURA	Planilla N° 34959660 de 31/05/2019

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 PENSIÓN?	SI ___ NO _x__ Entidad que la reconoció: N/A	
¿PERTENECE A ALGÚN RÉGIMEN 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 (Sólo para el último informe)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO X__

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

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: 20/06/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los veinte (20) días del mes de Junio de 2019

MYRIAM EUGENIA TOVAR ROA
Contratista

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35513371	MYRIAM EUGENIA TOVAR ROA		Calle 63 bis No. 69 L 03	2878576	myrtovar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, 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		34959660	$240.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	0	0	4.400			44	4.400	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	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	240.500	240.500

Rudo Eugenia Pinzón.

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

RELACIÓN TRANSPORTE DIARIO		
TERRITORIAL: BOGOTÁ	**FUNCIONARIO O CONTRATISTA: MYRIAM EUGENIA TOVAR ROA**	**No. de CONTRATO: 293**
NOMBRE DEL PROYECTO/INVESTIGACIÓN		
ENCUESTA DE DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA – EDIT		

FECHA	RUTA/ZONA GEOGRÁFICA TRABAJADA	TIPO DE VEHÍCULO	VALOR
21/05/2019	ENGATIVÁ – RAFAEL URIBE URIBE - ENGATIVÁ	TRANSPORTE URBANO	14300
22/05/2019	ENGATIVÁ – PUENTE ARANDA- ENGATIVÁ	TRANSPORTE URBANO	15600
24/05/2019	ENGATIVÁ –ENGATIVÁ– ENGATIVÁ	TRANSPORTE URBANO	11200
28/05/2019	ENGATIVÁ – USAQUÉN- ENGATIVÁ	TRANSPORTE URBANO	16000
30/05/2019	ENGATIVÁ – BARRIOS UNIDOS – ENGATIVÁ	TRANSPORTE URBANO	17900
		TOTAL	**75000**

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

FIRMA DEL ENCARGADO/A DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO