DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTIÓN) No 2506465 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (13/05/2021) Hasta (12/06/2021)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** ☐ **FONDANE** ☒		
Contratista:	**DIANA MARCELA ANGULO ANGULO**		
Identificación (CC – NIT):	**1033709367**		
Objeto:	CONV_SDP_MULTIP_2020_LOG_TH_TU_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Recolección Urbana de información de la Encuesta Multipropósito en las Unidades de Planificación Zonal -UPZ de Bogotá, mediante el método de captura móvil DMC y/o en los medios que el DANE disponga para este fin.		
Valor del Contrato*:	**$5.210.625**		
Plazo:	**3 meses y 15 días**		
Pago Número:	**1 de 4** **2 de 5**		
Valor del pago	**Total: $1.481.250** **Honorarios: $1.293.750** **Transporte Urbano: $187.500**		
Porcentaje de ejecución física	**30%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**109221 de 12/05/2021**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**12/05/2021**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**13/05/2021**	**Fecha de Terminación:**	**27/08/2021**
Dependencia:	**Operativa DTC**		
Lugar de Ejecución	**Bogotá**		
Supervisor – Cargo:	**DIANA MILENA PINZON PULIDO**		

*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 (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí al curso de entrenamiento virtual de la encuesta multipropósitos programada los días 4 y 7 de mayo de 8 AM a4 PM por la plataforma TEAMS	Reunión organizada por Teams desde el correo electrónico ayanayac@dane.gov.co
2. Encuestar todos los hogares que encuentre, en las viviendas del segmento que le haya sido asignado por la supervisión en campo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales, en las Unidades de Planificación Zonal - UPZ correspondientes a la muestra asignada, y entregar la información diariamente para revisión por parte de la supervisión.	Encuesté todos los hogares que encontré, en las viviendas del segmento asignado por la supervisión en campo realizando las visitas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales, en las Unidades de Planificación Zonal - UPZ correspondientes a la muestra asignada, y así mismo entregué la información diariamente para revisión por parte de la supervisión.	La información reposa en el aplicativo de encuestas para cada caso, con el respaldo de los Back Up´s realizados diariamente.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTIÓN) No 2506465 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (13/05/2021) Hasta (12/06/2021)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
3. Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en el Dispositivo Móvil de Captura - DMC y/o en los medios que el DANE disponga para este fin.	Lleve y utilice el manual de recolección y conceptos básicos durante el trabajo en campo para así asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los mismos.	Los soportes yacen en los formatos de control de calidad llevados a cabo por el supervisor de campo.
4. Realizar las correcciones que la supervisión en campo le indique y regresar a campo cuantas veces sea requerido.	Hice las correcciones que la supervisora de campo me indico, en las ocasiones que fue requerido.	Los soportes yacen en los formatos de control de calidad llevados a cabo por el supervisor de campo.
5. Informar a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Si se informó a la supervisora los inconvenientes que tuvimos en campo con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos de manera oportuna.	https://outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQQkADAwATZiZmYAZC1lZQA5Ni1lZjQ5LTAwAi0wMAoAEADTZbAqU3QvTanE5Nqpjl81
6. Realizar diariamente copia de seguridad de la información capturada en los Dispositivos Móviles de Captura DMC teniendo en cuenta el procedimiento y los lineamientos dados por DANE Central.	Realice diariamente copia de seguridad de la información capturada teniendo en cuenta el procedimiento y los lineamientos dados por DANE Central.	La información yace en la memora extraíble que contiene cada uno de los Back Up's realizados durante el operativo.
7. Resolver las inconsistencias temáticas que se presenten durante el proceso de recolección, teniendo en cuenta los lineamientos dados desde DANE Central; de manera oportuna en el plazo definido por el supervisor del contrato y de acuerdo con los tiempos dispuestos en el cronograma.	N/A	N/A
8. Comunicar con oportunidad a la supervisión en campo las novedades cartográficas encontradas en campo.	Realicé el informe cada vez que encontramos irregularidades en los segmentos	Dicha información reposa en cada uno de los formatos de cobertura reportados a supervisor de manera diaria.
9. Apoyar la realización del recuento y sensibilización a las unidades de vivienda en los segmentos que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan sin omitir unidades, manzanas o áreas, aplicando el formato diseñado para tal fin	N/A	N/A
10. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Si realice los informes requeridos por el supervisor quien sería por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	Dicha información reposa en cada uno de los formatos de cobertura reportados a supervisor de manera diaria.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTIÓN) No 2506465 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (13/05/2021) Hasta (12/06/2021)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
11. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo	Di buen manejo a los recursos financieros que se asignaron durante la ejecución del operativo en modalidad anticipo.	N/A
12. Asistir 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 a reunión realizada por coordinadora y supervisora para aclarar aspectos metodológicos.	La evidencia se encuentra en las reuniones programadas a través de la plataforma Teams de Microsoft.
13. Conocer y dar cumplimiento a lo dispuesto en la circular No. 18 del 31 de agosto de 2020 del DANE " Lineamientos para mantener la operación de la entidad en el marco de las disposiciones Nacionales sobre aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable", a la cual se da alcance mediante circular No. 19 del de septiembre 7 de 2020.	Desde el día 6 junio hasta hoy 16 de junio he estado en aislamiento porque fui positivo para COVID 19 tengo aislamiento hasta el 20 de junio he estado trabajando desde casa	https://outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQQkADAwATZiZmYAZC1lZQA5Ni1lZjQ5LTAwAi0wMAoAEAACpVKLF1hETKBkiPKhSMso
14. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	Siempre he estado dispuesta a colaborar y a realizarlas demás obligaciones que me sean asignadas	N/A

* **Relaciones las actividades como se describen en el contrato.**

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**SALUD TOTAL EPS**	**CERFIFICADO DE AFILIACIÓN DE 16/06/2021**
PENSIÓN	**PORVENIR**	**CERTIFICADO DE AFILIACION DE 16/06/2021**
ARL	**SURA**	**CERTIFICADO DE AFILIACION DE 17/06/2021**

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	

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS (APOYO A LA GESTIÓN) No 2506465 DEL 2021	**PERIODO DEL INFORME** Desde (13/05/2021) Hasta (12/06/2021)

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 (Sólo para el último informe)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO_X

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

"TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)"

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, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP.

Fecha de elaboración: **17/06/2021**

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2021

Diana Angulo

DIANA MARCELA ANGULO ANGULO
C.C 1033709367

Vo. Bo. DIANA MILENA PINZON PULIDO
Supervisor(a)