DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009
		VERSIÓN:01

Unidad ejecutora	**DANE** ☒ **FONDANE** ☐
Tipo de contrato	Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión
Tipo de informe	**Periódico** ☒ **Final** ☐
Contratista	OCTAVIO JOSE PEREZ RUIZ
C.C.	73.167.124 de Cartagena
Número de contrato	650 de 2018
Objeto del contrato	POBREZA_ENCV_TH_MN_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Supervisión Rural en la recolección rural de información en la ruta asignada, de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2018. Para la ciudad de Cartagena asignada. Para la Ciudad de Cartagena y los Municipios del Departamento de Bolívar. ECO 333.
Supervisor del contrato	AMAURY GAMARRA ARROYO
Periodo del informe	Del 16 al 31 de Octubre de 2018

1)	Asistir y aprobar el curso de entrenamiento y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el curso.	Asistí y aprobé el curso de entrenamiento, dominando los conceptos temáticos y operativos impartidos curso que se realizó desde el 7 al 21 de junio de 2018.
2)	Organizar y dirigir la recolección de la información en cada uno de los segmentos que le asigne el Coordinador de Campo, de acuerdo a los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y la proximidad de éstos.	Organice y dirigí la recolección de la información en cada uno de los segmentos asignados durante el mes de octubre de 2018, asignados por el Coordinador de Campo.
3)	Realizar el reconocimiento de los segmentos seleccionados según ubicación geográfica antes de iniciar la actividad de recolección verificando en los formatos establecidos los datos de números de viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura. Para ubicar correctamente a los recolectores y asignar equitativamente las viviendas a cada recolector.	Ubicación correcta de los recolectores y asignación de viviendas después de verificar la información de los segmentos.
4)	Efectuar reuniones con el grupo del operativo para consolidar la información, controlar la cobertura y realizar las observaciones que permitan corregir las inconsistencias efectuadas en campo.	Efectué reuniones con el grupo del operativo para consolidar la información, y así controlar la cobertura y realizar las observaciones que permitan corregir las inconsistencias efectuadas en campo.
5)	Garantizar la cobertura, del universo de estudio, así como el contenido y calidad de la encuesta en los municipios y segmentos de la ruta asignada.	Garanticé la cobertura del universo de estudio, realizada a cabalidad en los segmentos asignados.
6)	Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo y presentar los soportes respectivos para su legalización.	Destiné los recursos financieros que me asignaron para el transporte especial y presenté los respectivos soportes para su legalización durante los 16 días del mes de Octubre de 2018.

7)	Brindar el soporte temático y operativo que el grupo de encuestadores requiera durante su trabajo de campo.	Presté asistencia temática aplicada al personal de encuestadores.
8)	Seguir permanentemente las instrucciones dadas por el Coordinador de campo y apoyarlo en la organización del operativo.	Apliqué las instrucciones recibidas por el Coordinador de Campo en el desarrollo del operativo.
9)	Orientar el proceso de levantamiento de la información en el perímetro asignado en lo relacionado con las actividades de aplicación de las encuestas, teniendo como base la muestra asignada .	Obtuve y procesé la información recolectada en las muestras asignadas por el Coordinador de Campo.
10)	Realizar el diligenciamiento en campo del formato de resumen acumulado de viviendas, hogares y personas por segmentos, informe diario del supervisor de campo por cada encuestador y entregar la información al Coordinador de Campo del operativo.	Diligencié en campo los formatos de resumen requeridos por el Coordinador de Campo.
11)	Realizar sensibilización con los hogares que se van a encuestar, las autoridades, las organizaciones cívicas, o los resguardos donde se esté aplicando la encuesta según los municipios asignados en la muestra.	Realicé sensibilización con los hogares a encuestar, y autoridades competentes, donde se aplicó la encuesta según los municipios asignados en la muestra.
12)	Realizar el barrido total de las áreas que diariamente le asigne el coordinador de campo, manteniendo y cumpliendo el cronograma operativo previamente establecido.	Realice el barrido total de las áreas diariamente asignadas de acuerdo al cronograma previamente establecido.
13)	Velar por el correcto ingreso de los datos en los dispositivos móviles de captura DMC y realizar en campo el back-up y Encriptación de la información capturada por los encuestadores.	Revisé el correcto ingreso de la información en los dispositivos DMC por parte del personal de recolección.
14)	Realizar acompañamiento completo de por lo menos dos encuestas semanales a cada encuestador y asegurar el cumplimiento de la carga de trabajo asignada a los encuestadores.	Acompañamiento establecido semanalmente, asegurando así la carga de trabajo en el grupo de recolección.
15)	Realizar dos re-entrevistas por segmentos por encuestador.	Realice la re-entrevista por segmentos establecido semanalmente.
16)	Revisar todas las encuestas presentadas por los recolectores, verificar la consistencia de su información, encriptarlas y enviarla como mínimo una vez a la semana al informático.	Revisé, verifiqué la información de las encuestas, realizando la consistencia de las mismas. Encripte y envié mínimo una semana al informático.
17)	Contribuir a la realización semanal del informe de contexto por municipio, apoyándose en el grupo de recolección y basado en los hallazgos y evidencias encontradas en campo; enviarlo a la Coordinación de Campo para su consolidación.	Contribuí a la realización semanal del informe de contexto, basado en los hallazgos y evidencias en campo apoyándose en el grupo de trabajo, durante el proceso de recolección y entregar esta información a la Coordinación de Campo para su consolidación
18)	Informar al Coordinador de Campo cualquier inconveniente presentado durante todo el proceso operativo.	Informé de los inconvenientes presentados en campo al Coordinador.
19)	Apoyar a la realización del recuento 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.	Apoyé a la realización de los recuentos a las unidades de vivienda en los segmentos que se requirieron, teniendo en cuenta y siguiendo los lineamientos y parámetros exigidos.

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009
		VERSIÓN:01

20)	Identificar durante el barrido de los segmentos las novedades cartográficas y reportarlas al Coordinador de Campo.	**Realicé el respectivo reconocimiento de los segmentos asignados con el fin de identificar las novedades cartográficas para así reportarlas al coordinador.**
21)	Solicitar a la autoridad competente en cada municipio certificados de permanencia para cada uno de los integrantes del grupo, con el fin de anexarlos para la legalización de los avances de gastos de manutención y alojamiento; en caso de no poder realizar la encuesta en uno o varios segmentos solicitar la respectiva justificación y enviarla a la dirección territorial.	Solicité a las autoridades competentes en cada municipio certificados de permanencia para cada uno de los integrantes del grupo, con el fin de anexarlos para la legalización de los avances de gastos de manutención y alojamiento.
22)	Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	**Desarrollé las actividades designadas por el Supervisor del contrato.**

*** Número de la obligación prevista en la cláusula de obligaciones específicas del contrato, que se relaciona con la actividad qu especifica en la siguiente columna. Relacione solo aquellas obligaciones que tuvieron algún desarrollo en el período del infor **relaciones las actividades realizadas durante el periodo del presente informe o producto si aplica.**

Anexo al presente informe de actividades la(s) planillas de seguridad social N° **4249567839** del mes **Octubre,** con fecha de pago **30/10/2018.**
Fecha de elaboración del informe: **01 de Noviembre de 2018**

Nombre del contratista: **OCTAVIO JOSE PEREZ RUIZ**
Identificación: **C.C. 73.167.124** expedida en **Cartagena**

Visto Bueno Supervisor
Nombre: **AMAURY GAMARRA ARROYO**
Cargo: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 - 06**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73167124
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			OCTAVIO JOSE PEREZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 33 # 29-04 PRADRO	TELEFONO:	6722036
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Economica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4249567839	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2018
DIAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2018/10/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991591030

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 154.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.200	$ 0	$ 154.200
SUBTOTALES:										**$ 154.200**	**$ 0**	**$ 154.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.500	$ 0	$ 0	$ 120.500
SUBTOTALES:													**$ 120.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 120.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
SUBTOTALES:									**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD						ARP				PARAFISCALES											
																										PENSIÓN																											CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 73167124	PEREZ RUIZ OCTAVIO JOSE	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 963.422			NO	X																230301-PORVENIR	30	$ 963.422	$ 154.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 963.422	$ 120.500	$ 0	$ 120.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 963.422	73167124	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 279.800

VoBo

servicios
www.e.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.893-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8642080566 DV: 974152

Cajero: BRESBER

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 30/10/2018 15:03:30

PS Recaudador:
900150 SAO SHOPPING CENTER ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 73167124

Nombre: OCTAVIO
Apellido 1: PEREZ
Apellido 2: RUIZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4249567899
Periodo Pago: 2018/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
73167124 $279.800.00

Valor recibida: $279.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos puedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Vobo