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	ANGELIE MARCELA FIALLO FERNANDEZ
C.C.	1.007.739.997 de Cartagena (Bol)
Número de contrato	653 de 16/10/2018
Objeto del contrato	POBREZA_ENCV_TH JU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para Realizar Supervisión Urbana en la recolección de información de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2018. Para la Ciudad de Cartagena ECO 322.
Supervisor del contrato	ALICIA ACOSTA HERNANDEZ
Periodo del informe	Del 01 de 30 Noviembre del 2018

Número de obligación*	Descripción de Obligaciones	Actividades desarrolladas o producto**
2)	Organizar y dirigir la recolección de la información en cada uno de los segmentos que le asigne la coordinación de campo, de acuerdo a la los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y la proximidad de éstos.	**Organicé y dirigí la recolección de la información en cada uno de los segmentos asignados por el coordinador de campo a trabajar en los municipio de MAGANGUE Y CICUCO para el mes de Noviembre de 2018 así: semana 4, 2001,2002,2003,2004,2005 semana 5 segmentos 2006,2007,2008,25009,2010 de la cabecera municipal de Magangue, semana 6 segmentos 3009, 3010, de CICUCO cumpliendo así con las obligaciones contractuales en los municipios de la muestra asignada (Magangue, Cicuco).**
3)	Realizar el reconocimiento de los segmentos seleccionados según ubicación cartográfica antes de iniciar la actividad de recolección, verificando en los formatos establecidos los datos de número de viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura, para ubicar correctamente a los recolectores y asignar equitativamente las viviendas a cada recolectar	**Ubicación correcta de los recolectores y asignación de viviendas después de verificar la información de cada uno 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 detectadas en campo.	**Realicé reuniones con mi equipo de trabajo para la depuración de la información junto con las inconsistencias encontradas en el trabajo de 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 por el coordinador de campo.**
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.**
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 en cada uno de los segmentos.**

8)	Seguir permanentemente las instrucciones dadas por la coordinación de campo y apoyarlo en la organización del operativo.	**Apliqué las instrucciones impartidas por el Coordinador de Campo en el desarrollo del operativo.**
9)	Orientar el proceso de levantamiento de la información 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 segmento, informe diario del supervisor de campo por cada uno de los encuestadores y entregar la información a la coordinación de campo del operativo.	**Diligencié en campo los formatos de resumen requeridos por el Coordinador de Campo.**
11)	Realizar la 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.	**Se llevó a cabo las actividades de notificación de la encuesta y comunicación de los objetivos de la investigación a cada uno de los hogares seleccionados.**
12)	Realizar el barrido total de las áreas que diariamente le asigne la coordinación 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 semanalmente acompañamiento en por lo menos dos encuestas completas y asegurar el cumplimiento de la carga de trabajo asignada a los recolectores	**Realicé acompañamiento establecido semanalmente, asegurando así la carga de trabajo en el grupo de recolección.**
15)	Realizar dos re-entrevistas semanales por encuestado	**Realice la re-entrevista por segmentos establecido semanalmente.**
16)	Revisar todas las encuestas presentadas por los recolectores, verificar la consistencia de la información, encriptarla y enviarla diariamente al informático	**Verifiqué la información de las encuestas, realizando la consistencia de las mismas, encriptándola y enviando la información correspondiente a la encargada del apoyo informativo**
17)	Contribuir a la realización el informe de contexto por municipio, apoyándose en el grupo de recolección y basándose 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 e informe a la Coordinación de Campo para su consolidación.**
18)	Informar a la coordinación de campo cualquier Inconveniente presentado durante todo el proceso operativo.	**Informé de los inconvenientes presentados en campo al Coordinador.**
19)	Apoyar 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.	**Realicé recuento de las unidades designadas en cada uno de los segmentos seleccionados para la realización de la encuesta informando oportunamente cuando de acuerdo a los resultados arrojados por el recuento se requería la adición de manzanas para poder cumplir con las unidades requeridas para seleccionar la muestra.**

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

19)	Apoyar 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.	**Realicé recuento de las unidades designadas en cada uno de los segmentos seleccionados para la realización de la encuesta informando oportunamente cuando de acuerdo a los resultados arrojado por el recuento se requería la adición de manzanas para poder cumplir con las unidades requeridas para seleccionar la**
20)	Identificar durante el barrido de los segmentos las novedades cartográficas y reportarlas a al coordinador de campo.	**Identifiqué cada uno de los segmentos designados, verificando si existían novedades cartográficas para notificarle al coordinador de campo**
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 que especifica en la siguiente columna. Relacione solo aquellas obligaciones que tuvieron algún desarrollo en el periodo del informe. **relaciones las actividades realizadas durante el periodo del presente informe o producto si aplica.**

Anexo al presente informe de actividades las planillas de seguridad social
N° **8486453300** con fecha de pago 04**/12/2018**
Fecha de elaboración del informe: **05 de Diciembre del 2018**

Nombre del contratista: **ANGELIE MARCELA FIALLO FERNANDEZ**
Identificación: **C.C. 1.007.739.997** expedida en **Cartagena (Bol)** Angelie Fiallo F

Visto Bueno Supervisor
Nombre: **ALICIA ELENA ACOSTA HERNANDEZ**
Cargo: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 - 07**

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 1007739997		FIALLO FERNANDEZ ANGIELI MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOS ALPES CLL 31H #71A-40	CARTAGENA-BOLIVAR	6530325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	391780912	8486453300	I	2018/12/24	2018/12/04	BANCOLOMBIA	0	$416,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,433,000	$229,300			$1,433,000	$179,200			$0	$0			$1,433,000	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,433,000	$229,300			$1,433,000	$179,200			$0	$0			$1,433,000	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,433,000	$229,300			$1,433,000	$179,200			$0	$0			$1,433,000	$7,500		$0	$0
1	CC 1007739997	FIALLO ANGIELI	230201	30	$1,433,000	$229,300	CCFC55	30	$1,433,000	$179,200		0	$0	$0	14-28	30	$1,433,000	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,433,000	$229,300			$1,433,000	$179,200			$0	$0			$1,433,000	$7,500		$0	$0

PAGADO

2018/12/04 12:47 PM

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 1007739997		FIALLO FERNANDEZ ANGIELI MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOS ALPES CLL 31H #71A-40	CARTAGENA-BOLIVAR	6530325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	391780912	8486453300	I	2018/12/24	2018/12/04	BANCOLOMBIA	0	$416,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,300	$0	$0	$229,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$229,300	$0	$0	$229,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$0	$0	$179,200
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$179,200	$0	$0	$179,200
TOTAL				1	$416,000	$0	$0	$416,000

PAGADO

2018/12/04 12:47 PM

Notificación
de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia

Pago realizado por: ANGELE MARCELA FIALLO FERNANDEZ

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 8486453300

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave 8486453300

Identificación del contribuyente: 1.020.779.101

Concepto: CC

Razón Social: 1037739997

Fecha y hora de la transacción: Martes 4 de Diciembre de 2018 12:43:28 PM

Nro. de comprobante: 0000079248

Valor pagado: $ 416.500,00

Cuenta: ******3539

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	CÓDIGO: GTH-030-PD-005-r006 VERSIÓN: 03 PÁGINA: 1 FECHA: 04/10/2017
PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO	SUBPROCESO: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE GESTION HUMANA	
ELABORÓ: Profesional Grupo de Servicios Administrativos de Gestión Humana	REVISÓ: Coordinador Servicios Administrativos de gestión Humana	APROBÓ: Coordinador Área de Gestión Humana

Cartagena de indias D y C
Diciembre 04 d e 2018

Doctora:
SANDRA DE LA ROSA BARCELO
TESORERA – PAGADORA
DANE TERRITORIAL NORTE

Informe de actividades para legalización de comisión o desplazamiento

Documentos anexos:

1) Certificado de permanencia Si ___X___ No _____
2) Pasabordos transporte aéreo Si _____ No ___X___
3) Recibos de transporte terrestre y fluvial Si ___X___ No _____ Valor total: $ 713.500.oo
4) Total folios documentos adjuntos:

Nombre del funcionario: **ANGELIE MARCELA FIALLO FERNANDEZ**
Duración de la comisión: Del: 10 de Noviembre al: 30 de Noviembre de 2018 Total días: 21
Lugar de la comisión: **MAGANGUE Y CICUCO**

Objeto de la comisión: Supervisión de la Recolección Rural de la información de la ***Encuesta Nacional de Calidad de Vida – ENCV2018***, correspondiente al 11 de Noviembre y hasta el día 30 de noviembre, para el Departamento de Bolívar, que se llevó a cabo en los municipios de **Magangué y Cicuco**

Objeto contractual: POBREZA_ENCV_TH JU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Supervisión rural en la recolección de información de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2018. Para la Ciudad de Cartagena ECO 322.

Informe de la comisión: Se realizó la supervisión de la recolección rural de información del mes de Octubre y hasta el 10 de noviembre de los siguientes segmentos correspondiente a la muestra rural del municipio de **MAGANGUE y CICUCO**

- ✓ **Segmentos clase 1:** 2001, 2002, 2003, 2004,2005,2006,2007,2008,2009,2010
- ✓ **Segmentos clase 2: 3009 centro poblado Barboza,**3010 centro poblado **Coyongal, 3001, 3002 del centro poblado de la peña,, estos últimos tres del municipio de Cicuco**

Actividades desarrolladas: Organicé y dirigí la recolección de la información en cada uno de los segmentos que me asigno el coordinador de campo, Hice reconocimiento del terreno antes de iniciar la recolección de la información en cada uno de los segmentos que me asignó el coordinador de campo, Realice reuniones con el grupo de trabajo para consolidar la información, controle la cobertura e hice las observaciones permitiendo así corregir las inconsistencias detectadas en campo, Realice la sensibilización en los hogares que se encuestaron y autoridades y se realizó la totalidad de los segmentos alcanzando un 100% de cobertura

Anexos Fotográficos Si_____ No __X___

Se cumplió el objeto de la comisión Si ___X__ No_____

Atentamente:

Contratista | Vo. Bo Superior inmediato | Coordinación/Dirección

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN, INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO ECONÓMICO

C E R T I F I C A

Que **ANGELIE MARCELA FIALLO FERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1007739997 en su calidad de contratista del DANE, permaneció en este Municipio durante los días del 24 de octubre al 30 de noviembre de 2018 realizando actividades inherentes a su cargo de **SUPERVISORA**, en el contrato cuyo objeto es "Obtener información representativa a nivel nacional, regional, urbano y rural sobre las condiciones de vida de los hogares colombianos que sirva para el análisis, seguimiento y evaluación de las policías públicas y programas socioeconómicos y especialmente para el estudio de la pobreza en el país". "**Encuesta Nacional de Calidad de Vida-ENCV2018**"en el Municipio de Magangué

Para constancia se firma a los a los treinta (30) días del mes de Noviembre del dos mil dieciocho (2018).

ZAITH CAMACHO ACEVEDO
Secretaria de Planeación Infraestructura y
Desarrollo Económico Municipal

Proyectó: Julio Parias Miranda
Area Desarrollo

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 11 | 11 | 2018

Nombre Completo: ANGELIE FIALLO FERNANDEZ | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: SUPERVISORA

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional de Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Camilo Torres
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué
DEPARTAMENTO	Bolívar	DEPARTAMENTO	Bolívar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	5KM.	Valor del Servicio:	$ 37.700

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Ufazón | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alcanfor | Correo Electrónico: Ctorresu@gmail.com

Carlos Tous T. — Firma Quien Presta el Servicio

ANGELIE FIALLO — Firma de Funcionario/a o Contratista

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: DD 12 | MM 11 | AAAA 2018

Nombre Completo: ANGELIE FIALLO FERNANDEZ | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: SUPERVISORA

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Camilo Torres
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué
DEPARTAMENTO	Bolívar	DEPARTAMENTO	Bolívar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	5 KM	Valor del Servicio:	$ 37.500.

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Ufazón | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alcanfor | Correo Electrónico: Ctorresu@gmail.com

Carlos Tous T. — Firma Quien Presta el Servicio

ANGELIE FIALLO — Firma del Funcionario/a o Contratista

Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 13 | 11 | 2018
Nombre Completo: Angelo Fiallo Temaldo | Número de Identificación: 1007739997
Cargo o N° Contrato: Supervisora

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta nacional de Calidad de Vida
TIPO DE TRANSPORTE: URBANO | RURAL: X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: | Caballo: | Moto: | Colectivo: | Contrato o Resolución: 653
Canoa: | Lancha: | Automóvil: X | Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Los Comuneros
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	8Km.	Valor del Servicio:	$ 25.000

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Herazo | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892
Dirección: Portales de Alicante | Correo Electrónico: ctorresm@gmail.com

Carlos Torres | Angelo Fiallo | Firma encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a inmediato

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 14 | 11 | 2018 AAAA
Nombre Completo: Angelo Fiallo Temaldo | Número de Identificación: 1007739997
Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Calidad de Vida
TIPO DE TRANSPORTE: URBANO | RURAL: X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: | Caballo: | Moto: | Colectivo: | Contrato o Resolución: 653
Canoa: | Lancha: | Automóvil: X | Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Marando
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	.4 KM	Valor del Servicio:	$ 25.000

Observaciones: Sin Observaciones.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES HERAZO | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892
Dirección: Portales de Alicante | Correo Electrónico: ctorresm@gmail.

Carlos Torres | Angelo Fiallo | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES	Código: PES-010-PD-001-r-003 Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena — Fecha del Servicio: 15 / 11 / 2018

Nombre Completo: Angelu Trallo Fernandez — Número de Identificación: 1007239917

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional de calidad de vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [V]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [V] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	La Florida 3
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	2 Km	Valor del Servicio:	$ 25.000

Observaciones: Sin observaciones.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES URREGO — Cédula o NIT: 73157425 — Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alicante. — Correo Electrónico: ctorresm@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio — Firma de Funcionario/a o Contratista — Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES	Código: PES-010-PD-001-r-003 Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena — Fecha del Servicio: 16 / MM / 2018 AAAA

Nombre Completo: Angelu Trallo Fernandez — Número de Identificación: 1007239917

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional de Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [V]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	1 DE MAYO.
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	9:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	6 km.	Valor del Servicio:	$ 38.250.

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES URREGO — Cédula o NIT: 73157425 — Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alicante. — Correo Electrónico: ctorresm@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio — Firma del Funcionario/a o Contratista — Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 17 | 11 | 2018

Nombre Completo: Angelu Fabio Fernandez | Número de Identificación: 1007739977

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional Calidad de Vida 9

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] 653 Contrato o Resolución

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	San Jose
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar

Hora de Inicio: 7:00 | Hora Final: 19:00 | Valor del Servicio: $ 25.000

Distancia Aproximada en Kilómetros: 7KM

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES INFANZÓN | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alicante | Correo Electrónico: Ctorresn@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 18 | MM | 2018 AAAA

Nombre Completo: Angelu Fabio Fernandez | Número de Identificación: 1007739977

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional Calidad de Vida 9

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] 653 Contrato o Resolución

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Belisario
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar

Hora de Inicio: 7:00 | Hora Final: 19:00 | Valor del Servicio: $ 25.000

Distancia Aproximada en Kilómetros: 10KM

Observaciones: Sin Observaciones

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES INFANZÓN | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892.

Dirección: Portales de Alicante | Correo Electrónico: Ctorresn@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 19 | 11 | 2018

Nombre Completo: Angelic Stella Fernandez | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: Supervisora

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
Encuesta Nacional Calidad de Vida	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ Contrato o Resolución: 653

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: X Otro, Cual: ____

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Belisario
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio: 8:00	Hora Final: 19:00	Valor del Servicio:	$ 25.000
Distancia Aproximada en Kilómetros:	10 km.		

Observaciones: Ninguna.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Carlos Torres Arrazola	73157425	3137540892

Dirección: Portales de Alicante. Correo Electrónico: Carrosmc@gmail.com

Carlos Torres — Firma Quien Presta el Servicio

Angelic Stella Fernandez — Firma de Funcionario/a o Contratista

Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: DD 19 | MM 11 | 2018 AAAA

Nombre Completo: Angelic Stella Fernandez | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: Supervisora

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
Encuesta Nacional Calidad de Vida	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐ Contrato o Resolución: 653

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: X Otro, Cual: ____

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Belisario
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio: 8:00	Hora Final: 19:00	Valor del Servicio:	$ 25000
Distancia Aproximada en Kilómetros:	12 km		

Observaciones: Sin observaciones.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Carlos Torres Arrazola	73157425	3137540892

Dirección: Portales de Alicante. Correo Electrónico: Carrosmc@gmail.com

Carlos Torres — Firma Quien Presta el Servicio

Angelic Stella Fernandez — Firma del Funcionario/a o Contratista

Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 21 | 11 | 2018

Nombre Completo: Angelu Fabiola Fernandez | Número de Identificación: 1007739907

Cargo o N° Contrato: Supervisor.

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	La Peña
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue - Circuito
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	36 Km	Valor del Servicio:	$ 50.000

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES INFANZON | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alicante | Correo Electrónico: carlosinf@gmail.com

Carlos Torres | Angelu Fabiola Fernandez | [illegible]

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 22 | MM/DD/18 AAAA

Nombre Completo: Angelu Fabiola Fernandez | Número de Identificación: 1007739907

Cargo o N° Contrato: Supervisor.

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	La Peña
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue - Circuito.
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	38 Km.	Valor del Servicio:	$ 50.000

Observaciones: Ninguna.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES INFANZÓN | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892.

Dirección: Portales de Alicante | Correo Electrónico: carlosinf@gmail.com

Carlos Torres | Angelu Fabiola Fernandez. | [illegible]

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 23 | 11 | 2018
Nombre Completo: Angelu Trallo Fernandez | Número de Identificación: 1007739997.
Cargo o N° Contrato: Supervisora.

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional de Calidad de Vida
TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653
Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN
VEREDA/ BARRIO: La Floresta
CIUDAD O MUNICIPIO: Magangue
DEPARTAMENTO: Bolivar
Hora de Inicio: 6:00 | Hora Final: 19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros: 5 KM
Observaciones: Magangue

DESTINO
VEREDA/ BARRIO: El Reposo
CIUDAD O MUNICIPIO: Magangue
DEPARTAMENTO: Bolivar
Valor del Servicio: $ 25.000

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Infanzon | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892
Dirección: Portales de Alejandro | Correo Electrónico: Correo@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003
Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: DD 24 | MM 11 | AAAA 2018
Nombre Completo: Angelu Trallo Fernandez | Número de Identificación: 1007739997.
Cargo o N° Contrato: Supervisora.

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional de Calidad de Vida
TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653
Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN
VEREDA/ BARRIO: La Floresta
CIUDAD O MUNICIPIO: Magangue
DEPARTAMENTO: Bolivar
Hora de Inicio: 8:00 | Hora Final: 19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros: 5KM
Observaciones: Magangue

DESTINO
VEREDA/ BARRIO: El Reposo
CIUDAD O MUNICIPIO: Magangue
DEPARTAMENTO: Bolivar
Valor del Servicio: $ 25.000

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Infanzon | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892
Dirección: Portales de Alejandro | Correo Electrónico: Correo@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 25 | 11 | 2018

Nombre Completo: Angelie Pallo Tenorio | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Usuarios Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Costa Azul.
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
		Valor del Servicio:	$ 25.000

Distancia Aproximada en Kilómetros: 4Km

Observaciones: Mugnia

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES INTRIAGO | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alcanfe | Correo Electrónico: Correo@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: DD 26 | MM 11 | 2018 AAAA

Nombre Completo: Angelie Pallo Tenorio | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Ocanal.
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
		Valor del Servicio:	$ 50.000.

Distancia Aproximada en Kilómetros: 73 Km

Observaciones: Mugnia

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: CARLOS TORRES INTRIAGO | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alcanfe | Correo Electrónico:

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 27 | 11 | 2018

Nombre Completo: Angelu Pallo Fuentes | Número de Identificación: 1007739997.

Cargo o N° Contrato: Supervisor.

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Cogollal.
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	73 Km.	Valor del Servicio:	$ 50.000

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Infanzón | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alcaparte | Correo Electrónico: carlosinf@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena. | Fecha del Servicio: 28 | MM | 2018 AAAA

Nombre Completo: Angelu Pallo Fuentes | Número de Identificación: 1007739997.

Cargo o N° Contrato: Supervisores

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional Calidad Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual:

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Bodegas
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangue
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	8:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	62 km	Valor del Servicio:	$ 50.000

Observaciones: Ninguna

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Infanzón | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540892

Dirección: Portales de Alcaparte | Correo Electrónico: carlosinf@gmail.com

Firma Quien Presta el Servicio | Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 29 | 11 | 2018.

Nombre Completo: Angelo Pablo Fuentes | Número de Identificación: 1007739997.

Cargo o N° Contrato: Supervisor.

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Nacional Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual: _____

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Barbosa
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué	CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué
DEPARTAMENTO	Bolívar	DEPARTAMENTO	Bolívar.
Hora de Inicio:	2:30	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	62 KM	Valor del Servicio:	$ 50.000

Observaciones: Magangué.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Infanzón | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540852.

Dirección: Portales de Alicante. | Correo Electrónico: Cgomez@gmail.com

Carlos Torres — Firma Quién Presta el Servicio | Angelo Pablo — Firma de Funcionario/a o Contratista | Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o Jefe/a Inmediato

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES

Código: PES-010-PD-001-r-003

Versión: 05

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA

Sede, Subsede u Oficina: Cartagena | Fecha del Servicio: 30 | MM | 2018 AAAA

Nombre Completo: Angelo Pablo Fuentes | Número de Identificación: 1007739997

Cargo o N° Contrato: Supervisor

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN: Encuesta Calidad de Vida

TIPO DE TRANSPORTE: URBANO [ ] RURAL [X]

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: [ ] Caballo: [ ] Moto: [ ] Colectivo: [ ] Contrato o Resolución: 653

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [X] Otro, Cual: _____

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	La Florida	VEREDA/ BARRIO:	Punta Cartagena
CIUDAD O MUNICIPIO	Magangué	CIUDAD O MUNICIPIO	Mompiche
DEPARTAMENTO	Bolívar	DEPARTAMENTO	Bolívar.
Hora de Inicio:	2:00	Hora Final:	19:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	41 Km.	Valor del Servicio:	$ 37.500

Observaciones: Magangué

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Carlos Torres Infanzón | Cédula o NIT: 73157425 | Teléfono: 3137540852.

Dirección: Portales de Alicante. | Correo Electrónico: Cgomez@gmail.com

Carlos Torres — Firma Quién Presta el Servicio | Angelo Pablo — Firma del Funcionario/a o Contratista | Firma del Encargado/a de la Supervisión del Contrato


REPUBLICA DE COLOMBIA
73.157.425
ANZON
CARLOS


04-DIC-1972
CARTAGENA
(BOLIVAR)
1.70
O+
M
07-MAY-1991 CARTAGENA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10014465676

TVB398	CHEVROLET	LUV D MAX	2012
2 999	BLANCO OLIMPICO		PÚBLICO
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5
177872	N	8LBETF3E9C0137756	
8LBETF3E9C0137756	N	8LBETF3E9C0137756	N

INFANZON RIOS PILAR CECILIA — C.C. 33155215

SOAT

BOLÍVAR

2000100191301	TVB398	CAMIONETA	PUBLICO	2999	2012
5	CHEVROLET LUV D MAX			DOBLE CABINA - 25	
177872					0
PILAR CECILIA INFANZON RIOS			CC	33155215	CARTAGENA
AT1327	2080	32193	2000100191301		BOGOTA D.C.-CUNDINAMARCA
731	$358.000	$198.000	$1.900		

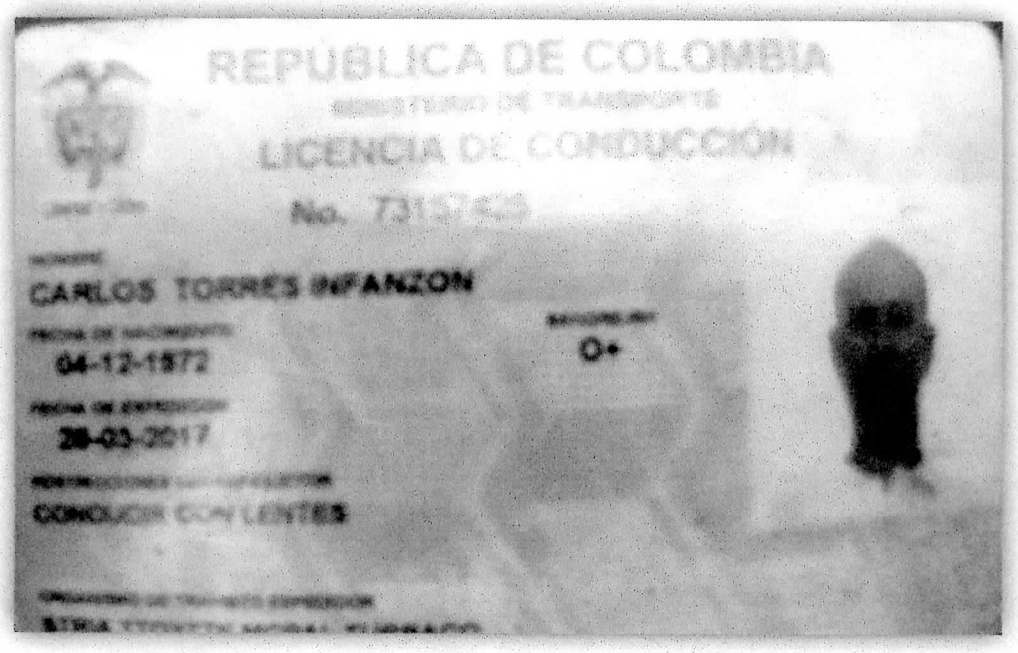
800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

180
750
10

El SOAT digital, además de brindarte una fácil portabilidad y usabilidad, también tiene varios beneficios que hará valer el medio ambiente. Son 0% de papel y es igual para todas las personas.



Tarjeta habilitada digital



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 7315765

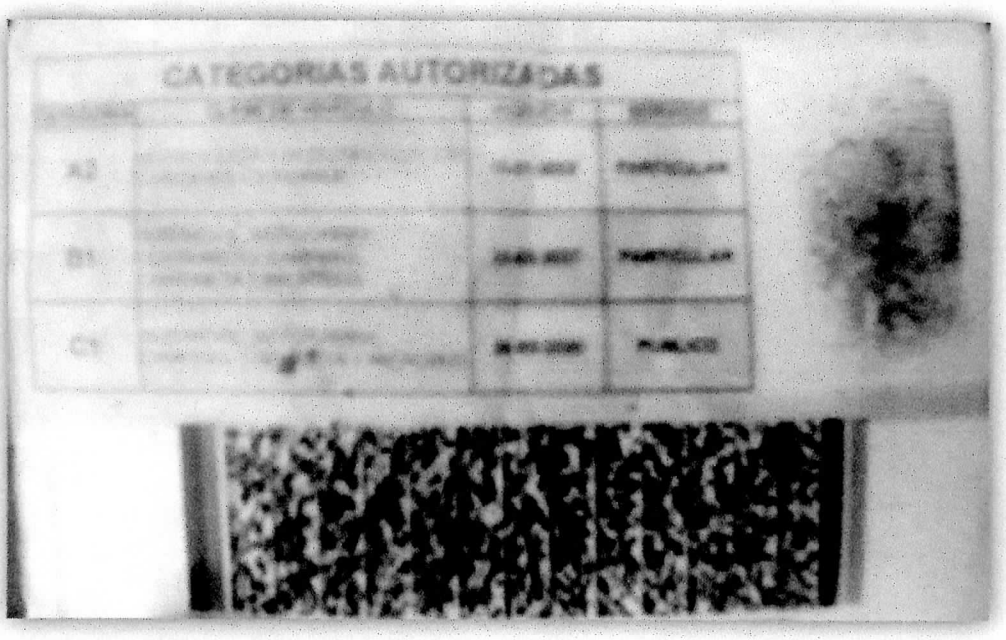
CARLOS TORRES INFANZON

04-12-1972

O+

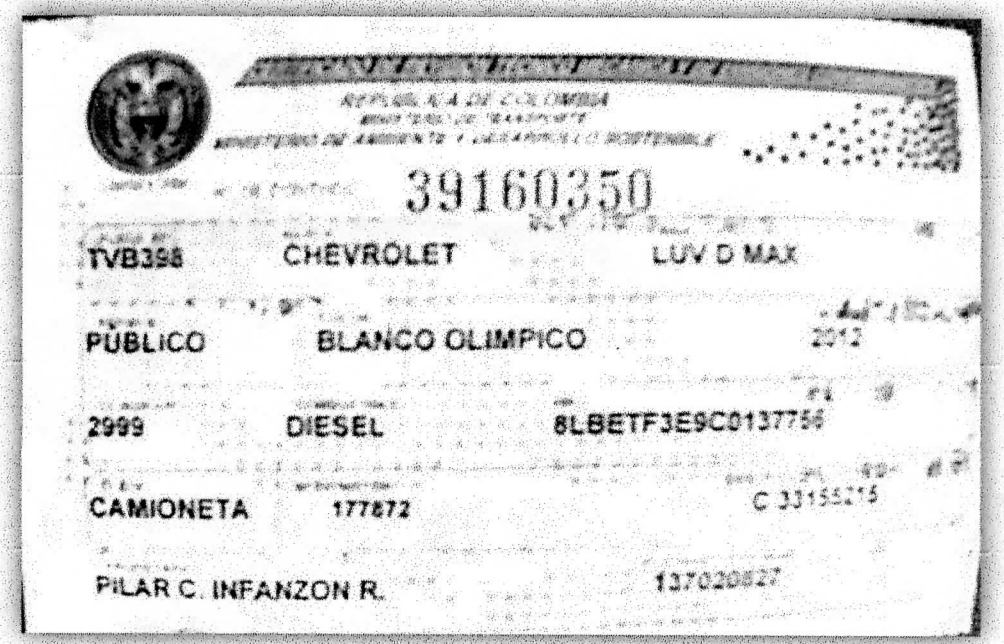
28-03-2017

CONDUCIR CON LENTES



CATEGORIAS AUTORIZADAS

A2			PARTICULAR
B1			PARTICULAR
C1			PUBLICO



REPUBLICA DE COLOMBIA

39160350

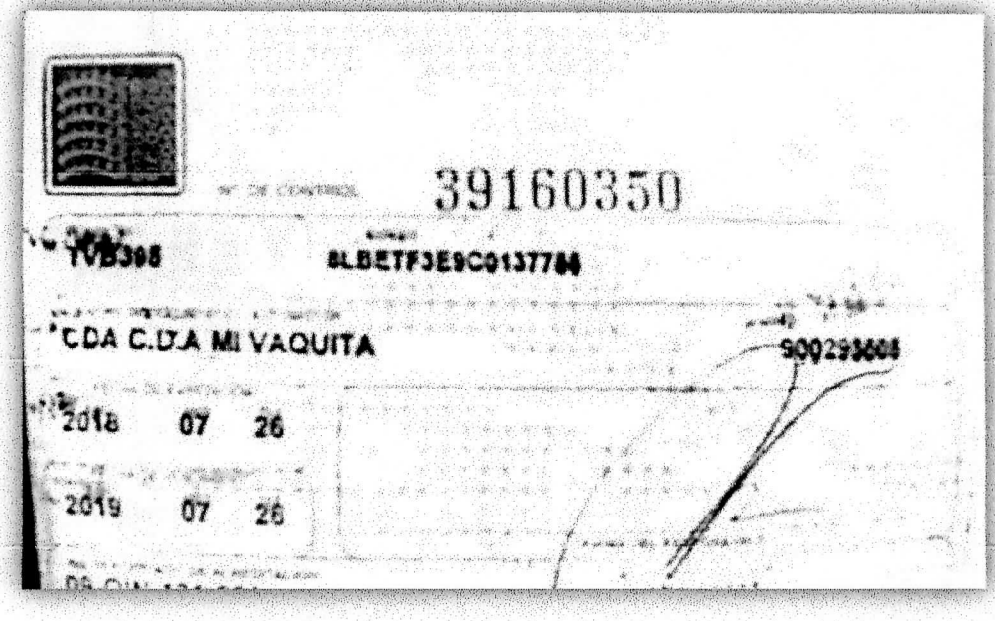
TVB398 CHEVROLET LUV D MAX

PUBLICO BLANCO OLIMPICO 2012

2999 DIESEL 8LBETF3E9C0137756

CAMIONETA 177672 C 33155215

PILAR C. INFANZON R. 137020827



39160350

TVB398 8LBETF3E9C0137756

CDA C.D.A MI VAQUITA 900293604

2018 07 26

2019 07 26