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	JOSEFA FERNANDEZ VALDEZ
C.C.	45.471.816 de Cartagena (Bol)
Número de contrato	654 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 333
Supervisor del contrato	ALICIA ACOSTA HERNANDEZ
Periodo del informe	Del 01 al 30 de Noviembre de 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 municipios de CALAMAR y MARIA LA BAJA para el mes de Noviembre de 2018 así: en la SEMANA 4 se realizaron revisitas pendientes del municipio de Arjona, se organizó y entrego la información de este municipio previa revisión de encuestas y organización de formatos al coordinador de campo y al informático. en la SEMANA 5 se trabajó en el Municipio de Calamar los segmentos 2005 (Barrio Satico clase 1) y segmento 3001 (centro poblado Hato Viejo clase 2) y el segmento 2003 (Barrio Abajo clase 1) de igual forma se trabajó en el segmento 3003 (el centro poblado Barranca Nueva) la SEMANA 6 se trabajaron los SEGMENTOS 2001, 2002, 2004, 3002 y 3004 .- SEMANA 7 se termina el municipio de Calamar con el segmento 2001 (Barrio Arriba clase 1) se realizan las revisitas pendientes para cerrar el municipio de Calamar y se inicia el trabajo en el municipio de María la Baja en donde se trabajan en los centros poblados 3001, 3002,3003 y el rural disperso 3004 y el segmento 2005 clase 1.**
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 arrojado por el recuento se requería la adición de manzanas para poder cumplir con las unidades requeridas para seleccionar la muestra es así como se presentó novedades de adición para los segmentos 3002, (el progreso de Calamar) , y para María la baja en los segmentos (3002 el pueblito y 3003 Colu) esto debido a que el número de vivienda era muy bajo para lo estipulado y requerido por segmento.**
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 período del informe. **relaciones las actividades realizadas durante el período del presente informe o producto si aplica.**

Anexo al presente informe de actividades la planilla de seguridad social N°8486668989 del mes **Noviembre,** con fecha de pago **10/12/2018**
Fecha de elaboración del informe: **10 de Diciembre de 2018**

Nombre del contratista: **JOSEFA FERNANDEZ VALDEZ**
Identificación: **C.C. 45.471.816** expedida en **Cartagena (Bol)**

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45471816		FERNANDEZ VALDEZ JOSEFA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR.LOS ALPES CALLE 31H #71A 40	CARTAGENA-BOLIVAR	1111111	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	393507932	8486668989	I	2018/12/06	2018/12/10	BANCO DAVIVIENDA	4	$417,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,300	$700	$0	$230,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$229,300	$700	$0	$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$600	$0	$179,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$179,200	$600	$0	$179,800
TOTAL				1	$416,000	$1,400	$0	$417,400

PAGADO

2018/12/09 10:07 PM

aportes en línea

FERNANDEZ VALDEZ
CC
SUCURSAL PRINCIPAL: F
TIPO EMPLEADOR:INDEPE
PERFIL:NOMINA/TE
ÚLTIMO ACCESO: 2018/12/

PAGO ELECTRONICO
Pago de la Planilla de aportes con clave: 8486668989

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.67.220.141
Estado de la transacción:	**APROBADA**
Valor:	$417,400
Clave Planilla:	**8486668989**
N° Transacción (CUS):	**393507932**
Fecha:	2018/12/10
Banco	BANCO DAVIVIENDA
Descripcion	Pago de la Planilla de aportes con clave: 8486668989
Aportes en Línea	9999001472382

Imprimir
Aceptar

Copyright © 2018 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados. Desarrollado y Operado por Mareigua Ltda.

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES**	Código: GTH-030-PD-005-r-006 Versión: 04

Cartagena de indias D y C
Noviembre 30 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) Pasa bordos transporte aéreo Si _____ No ___X___
3) Recibos de transporte terrestre y fluvial Si ___X____ No _____ **Valor total: $ 713.456**
4) Total folios documentos adjuntos: 14

Nombre del funcionario: **JOSEFA FERNANDEZ VALDEZ**

Duración de la comisión: Del: 10 de Noviembre el: 30 de Noviembre de 2018 Total días 21

Lugar de la comisión: **Calamar y María la Baja**

Objeto de la comisión: Supervisión de la Recolección Rural de la información de la ***Encuesta Nacional de Calidad de Vida -- ENCV2018***, correspondiente al mes de Noviembre para el Departamento de Bolívar, que se llevó a cabo en los municipios de **Calamar y Maria la Baja**

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 Ciudad de Cartagena ECO 333.

Informe de la comisión: Se realizó la supervisión de la recolección rural de información del mes de Noviembre de los siguientes segmentos correspondiente a la muestra rural de los municipios de: **Calamar y Maria la Baja**

SEGMENTOS CLASE 1	SEGMENTOS CLASE 2 y 3
Calamar : 2001,2002,2003,2004, 2005	**Calamar :** 3002,3004,
María la Baja : 2001,2002,2003,2004,2005	**Maria la Baja** : 3001,3002,3003,3004

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 TECNICO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARIA DE DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL

CERTIFICA:

Que la señora, **JOSEFA FERNANDEZ VALDEZ** , identificado con la cedula de ciudadanía N° 45471816 Supervisora de Operativo de Recolección de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida-ENCV2018, permaneció en el Municipio de Calamar Bolívar Desde el día 06 hasta el 19 de noviembre del presente año en cumplimiento de las funciones inherentes a su cargo.

Para mayor constancia se expide la presente certificación, a los 19 días del mes de noviembre de 2018.

GINA MARTINEZ SANJUANELO
Técnico Administrativo Despacho del Alcalde

EL SECRETARIO DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE MARIA LA BAJA EN USO DE SU FACULTADES LEGALES CONFERIDAS EN LA LEY 9ª DE 1989, LA LEY 388 DE 1997, EL DECRETO 2150 DE 1995, EL DECRETO 1052 DE 1998, EL DECRETO 1600 DE 2005 Y EL CODIGO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO.

CERTIFICA QUE:

JOSEFA FERNANDEZ VALDEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.471.816, Supervisora del Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, permaneció en el Municipio de María la Baja, durante los días 20 al 30 de Noviembre de 2018 en cumplimiento al Operativo de recolección de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida – ENCV2018.

Dada en el Municipio de María la Baja Bolívar a los treinta (30) días del mes de Noviembre del 2018.

HUMBERTO BARRIOS ROCHA
Secretario de planeación y obras públicas

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:	Barranquilla	Fecha del Servicio:	DD: 16	MM: 11	AAAA: 2018		
Nombre Completo:	JOSEFA FERNANDEZ VELEZ	Número de Identificación:	45471816				
Cargo o N° Contrato:	654						

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
ENCV - 2018	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía:		Caballo:		Moto:		Colectivo:	
Canoa:		Lancha:		Automóvil:		Otro, Cual:	Microbus.

Contrato o Resolución

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Plaza Principal	VEREDA/ BARRIO:	El Progreso
CIUDAD O MUNICIPIO	Calamar	CIUDAD O MUNICIPIO	Calamar
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio: 08:00	Hora Final: 16:00	Valor del Servicio:	$ 170.000

Distancia Aproximada en Kilómetros: 40Kms.

Observaciones: Realice la supervisión de la Encuesta en el Segmento 3002.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Katherine Cortes	1044375305	3135498545
Dirección: turbaco urb.		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:	16	11	2018
Nombre Completo:	Josefa Fernandez Valdez	Número de Identificación:	45.441.876		
Cargo o N° Contrato:	634				

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

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

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

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Plaza Principal	VEREDA/ BARRIO:	Yucal
CIUDAD O MUNICIPIO	Cadenas	CIUDAD O MUNICIPIO	Natagaima
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Tolima
Hora de Inicio:	08:00	Hora Final:	15:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	28 KM.	Valor del Servicio:	$ 130000

Observaciones:

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Katherine Garcia	Cédula o NIT: 1047375305	Teléfono: 3135498446
Dirección: Fuerzas Veb. Sta Rosa		Correo Electrónico:

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:	21	11	2018
Nombre Completo:	Josefa Fernandez Valdez	Número de Identificación:	45441.816		
Cargo o N° Contrato:	654				

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
ENCV-2018	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

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

Canoa: [ ] Lancha: [ ] Automóvil: [ ] Otro, Cual: Micrabus.

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Plaza Principal.	VEREDA/ BARRIO:	Calle
CIUDAD O MUNICIPIO	Maria la Baja	CIUDAD O MUNICIPIO	Maria la Baja
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar
Hora de Inicio:	08.00	Hora Final:	19.30
Valor del Servicio:			$ 110.000

Distancia Aproximada en Kilómetros: 30KM.

Observaciones: Realice la supervisión de la información del segmento 3003.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Katherine Correa	1047375305	3135498445.
Dirección: Turbaco Urb. Santa Ana		Correo Electrónico:

K Correa — 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: Antioquia | Fecha del Servicio: DD 12 MM 11 AAAA 2021

Nombre Completo: Jaider Fernandez Valdez | Número de Identificación: 15.477.826.

Cargo o N° Contrato: 684

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

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

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: ☐ Otro, Cual: Microbus.

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Plaza Principal	VEREDA/ BARRIO:	Santa Fe de Antioquia.
CIUDAD O MUNICIPIO	Nariño la Baja Bolívar	CIUDAD O MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	
Hora de Inicio:	07:30	Valor del Servicio:	$102.456.
Hora Final:	16:45		

Distancia Aproximada en Kilómetros: 20kms.

Observaciones: Apoyo la supervisión de la encuesta en el Segmento 2002.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Katherine Garcia	1047375305	3135478445.

Dirección: Urbaco urb. Santa Ana

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:	23	11	2018
Nombre Completo:	Diego Fernandez Valdez	Número de Identificación:	1047371876		
Cargo o N° Contrato:	689				

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
ENCV-2018	URBANO		RURAL	X

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía:		Caballo:		Moto:		Colectivo:	
Canoa:		Lancha:		Automóvil:		Otro, Cual:	Microbus

Contrato o Resolución

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Plaza Principal	VEREDA/ BARRIO:	SAN PABLO
CIUDAD O MUNICIPIO	Maria la Baja	CIUDAD O MUNICIPIO	Maria la Baja
DEPARTAMENTO	Bolivar	DEPARTAMENTO	Bolivar.
Hora de Inicio:	8:30	Hora Final:	18:45.
Distancia Aproximada en Kilómetros:	32 KM	Valor del Servicio:	$ 161.000.

Observaciones: Se solicita la suspensión de la información del segmento 3001

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Katherine Correa	1047375305	3135498446.
Dirección: Turbaco Urb. Santa Ana		Correo Electrónico:

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:	29	11	2018
Nombre Completo:	Josefa Fernandez Baldiz	Número de Identificación:	45421816		
Cargo o N° Contrato:	654				

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL

NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE			
	URBANO		RURAL	

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Guía: ☐ Caballo: ☐ Moto: ☐ Colectivo: ☐

Canoa: ☐ Lancha: ☐ Automóvil: ☐ Otro, Cual: Microbus. Contrato o Resolución

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO

ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	Plaza Principal Manga La Baja	VEREDA/ BARRIO:	Manga del Almirante Manga La Baja
CIUDAD O MUNICIPIO	Bolivar	CIUDAD O MUNICIPIO	Bolivar
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	
Hora de Inicio:	08:00	Hora Final:	16:00
Distancia Aproximada en Kilómetros:	8 KMS	Valor del Servicio:	$ 40.000=

Observaciones: Se realizó la supervisión de la Encuesta en el Segmento 7004.

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nombre Empresa o Persona: Katherine Garcia	Cédula o NIT: 1047.378.305	Teléfono: 3135498445
Dirección: Turbaco Urb. Sta Ana		Correo Electrónico:

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

CERTIFICADO DE REVISION TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Nº. DE CONTROL 35625719

PLACA Nº TVC899	MARCA KIA	LINEA PREGIO GRAND GS
SERVICIO PUBLICO	COLOR BLANCO	MODELO 2015
CILINDRAJE 2957	COMBUSTIBLE DIESEL	VIN 8L0TS7328FE013841
CLASE MICROBUS	Nº DE MOTOR JT638685	IDENTIFICACION PROPIETARIO C 1047375305
PROPIETARIO KATHERINE D. C. GARCIA P.	Nº CONSECUTIVO RUNT 134398229	

Nº. DE CONTROL 35625719

PLACA Nº TVC899	CHASIS 8L0TS7328FE013841
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ENLACE LTDA	830513175
FECHA DE EXPEDICION AÑO 2018 MES 01 DIA 25	
FECHA DE VENCIMIENTO AÑO 2018 MES 01 DIA 25	FIRMA DEL RESPONSABLE René EC
No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN 09-ON-064-001	Nº CONSECUTIVO RUNT 134398229

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

equidad seguros
NIT 830.028.415-5
Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

FECHA EXPEDICION AÑO 2018	MES 01	DIA 23	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO 2018	MES 01	DIA 24	HASTA LAS 24 HORAS DEL	AÑO 2019	MES 01	DIA 23

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: GARCIA PEREGRINO KATHERINE DELCARMEN — TELEFONO TOMADOR: 5498445

TIPO DOCUMENTO CC	No. DOCUMENTO TOMADOR 1047375305	COD. SUCURSAL 0026	CLAVE PRODUCTOR 900634236113	CIUDAD EXPEDICION MEDELLIN

DIRECCION DEL TOMADOR: EL CARMELO MZ E LT 13 — CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: MEDELLIN

REEMPLAZA POLIZA No. 0

AT-1501 3542741 6

CLASE VEHICULO INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE 2957					
MODELO 2015	PLACA No. TVC899	MARCA KIA	LINEA VEHICULO PREGIO GRAND				
No. MOTOR JT638685	No. CHASIS o No. SERIE 8L0TS7328FE013841						
No. VIN 8L0TS7328FE013841	PASAJEROS 20	CAPACIDAD TON 0.00	TARA 920				
PRIMA SOAT $ 849400	CONTRIBUCION FOSYGA $ 424700	TASA RUNT $ 1800	$ 1275900				

A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE 27.145	150	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

3542741 6

FIRMA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654 - 6

POLIZA No. 994000062659	ANEXO 0	VIGENCIA DESDE LAS 23:59 29/01/2018	VIGENCIA HASTA LAS 23:59 29/01/2019
AGENCIA CARTAGENA	CODIGO 440	FECHA EXPEDICION 29/01/2018	

TOMADOR: COOPERATIVA DE TAXISTAS Y CONDUCTORES TURISTICOS

C.C. O NIT 806001321	TELEFONO 6618825	CIUDAD CARTAGENA, BOLIVAR

DIRECCION: AV. PEDRO DE HEREDIA SEC LOS ANGELES CL. 31 N°62A-08

INTERMEDIARIO TIPO:AGENCIAS R SEVILLA ASESORES DE SEGUROS LTDA	CLAVE 7731

CLIENTE

PLACA No. TVC899	MARCA KIA	CLASE BUS-BUSETA-MICROBUS	MODELO 2015
SERVICIO PUBLICO	MOTOR JT638685	CHASIS 8L0TS7328FE013841	

PROPIETARIO: KATHERINE DEL CARMEN GARCIA PEREGRINO — C.C. O NIT 1047375305 — ASIST. FORENSE NO

AMPAROS	VALOR ASEGURADO
A. MUERTE	
B. INCAPACIDAD TEMPORAL	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	
D. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS. FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	$ 100 SMMLV
E. AMPARO PATRIMONIAL	
F. ASISTENCIA JURIDICA	

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6
FIRMA ASEGURADOR

Aseguradora Solidaria de Colombia
Nit. 860.524.654 - 6

Aseguradora Solidaria de Colombia
Nit. 860.524.654 - 6

CARNET SEGURO DE AUTOMOVILES

	ANEXO	VIGENCIA DESDE LAS 23:59	VIGENCIA HASTA LAS 23:59
[illegible]32661	0	29/01/2018	29/01/2019

[illegible]
COOPERATIVA DE TAXISTAS Y CONDUCTORES TURISTICOS
ASEGURADO
KATHERINE DEL CARMEN GARCIA PEREGRINO

CLIENTE

PLACA	MARCA	CLASE	MODELO
[illegible]	KIA	BUS-BUSETA-MICROBUS	2015
[illegible]	SERVICIO	MOTOR	
BLANCO	PUBLICO	JT638685	
[illegible] EN VIAJE	INTERMEDIARIO TIPO:		
SI	R SEVILLA ASESORES DE SEGUROS LTDA - AGENCIAS		

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	20% [illegible]
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	100 SMMLV	
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV	

EN CASO DE SINIESTRO

1. DAR AVISO A LA AGENCIA MAS CERCANA EN EL MENOR [illegible]
2. INFORMAR INMEDIATAMENTE A LA AUTORIDAD COMPETENTE [illegible]
3. NO ADMITIR RESPONSABILIDAD NI HACER ARREGLOS O PAGOS [illegible] DE LA ASEGURADORA
4. SI HAY LESIONES PERSONALES, TRASLADAR A LOS [illegible]
5. LA REPARACIÓN DEL VEHICULO SÓLO SE HARA CON [illegible]
6. EN CASO DE HURTO CALIFICADO, PRESENTAR [illegible]

LINEA NACIONAL DE ATENCIÓN [illegible]
y desde cualquier [illegible]
NIT 860524.6[illegible]
www.solidaria.com.co

EN CASO DE VENTA DEL VEHICULO LA PÓLIZA NO [illegible]

ASEGURADO [illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE OPERACIÓN
No. 90443

Libertad y Orden

NO. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LINEA
TVC899	KIA	2015	PREGIO GRAND
CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	COMBUSTIBLE	
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	
MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
ESPECIAL	SENTADOS 20	DE PIE	XXXXX
RADIO DE ACCION		NIVEL DE SERVICIO	
NACIONAL			

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011289267

Libertad y Orden

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TVC899	KIA	PREGIO GRAND CS	2015
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.957	BLANCO	PUBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD P./TON.
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	20
NÚMERO DE MOTOR		REG	VIN
JT638685		N	8L0TS7328FE013641
NÚMERO DE SERIE		REG	NÚMERO DE CHASIS
******		N	8L0TS7328FE013641

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN
GARCIA PEREGRINO KATHERINE DEL — C.C. [illegible]

RAZÓN SOCIAL EMPRESA
COOPERATIVA DE TAXISTAS Y CONDUCTORES TURISTICOS DE CARTAGE
NIT
806005321
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
A.V PEDRO DE HEREDIA SEC
CIUDAD / MUNICIPIO
CARTAGENA

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
13-02-2018	13-02-2018	13-02-2020

AUTORIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL BOLIVAR

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000115763

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	90

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	M/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
882014000139561	I	16/10/2014	3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - PATRIMONIOS AUTONOMOS ACCION FIDUCIARIA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/01/2016	27/02/2016	******

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO

LT02003498579

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.375.305

GARCIA PEREGRINO

APELLIDOS

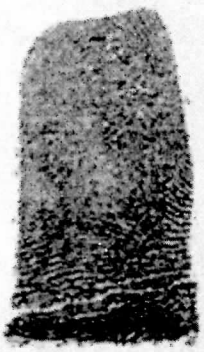
KATHERINE DEL CARMEN

NOMBRES

Katherine Garcia P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1986

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

02-JUL-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-0500100-30130354-F-1047375305-20040902 0650B [illegible]