DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **No. 509 DEL 2018**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** [X] **FONDANE** [ ]		
Contratista:	**YEIMY BIBIANA BARRERA MALDONADO**		
Identificación (CC. – NIT):	**37.751.115**		
Objeto:	Prestación de servicios de Apoyo a la gestión para brindar soporte a la recolección automática, estándar e integral de los datos obtenidos en la Gran Encuesta Integrada de Hogares – GEIH, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos, durante los meses de Diciembre 2018, enero, febrero, marzo y hasta el 7 de abril de 2019.		
Valor del Contrato*:	**9'150.773**		
Plazo:	**Del 3 de Diciembre de 2018 a 07 de Abril de 2019**		
Pago Número:	**4 de 5**		
Valor del pago	**2'161.600**		
Porcentaje de ejecución física	**95%**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**1219 del 10/01/2019**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**N/A**		
Modificaciones:	**N/A**		
Fecha de Inicio:	**03/12/2018**	**Fecha de Terminación:**	**07/04/2019**
Dependencia:	**OPERATIVO SEDE BUCARAMANGA**		
Supervisor - Cargo:	**HUIL YNEC CAMACHO HERNANDEZ – PROFESIONAL UNIVERSITARIO**		

*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 que acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1) Probar y poner en funcionamiento las aplicaciones del componente de software de la Gran Encuesta integrada de Hogares - GEIH con el fin de garantizar los estándares de rendimiento, calidad y oportunidad requeridos para el cumplimiento del cronograma operativo.	**Se verifica el correcto funcionamiento de los diferentes aplicativos, tanto de Recolección como de Recuento.**	La información digital se encuentra en las carpetas **APLICATIVOS** en cada uno de los dispositivos y en la unidad **YBBarreraM$(\\BGASERVER2\backup$) GEIH_2019\APLICATIVOS** correspondiente a la Etapa 1903.
2) Recibir la información proveniente del operativo de campo para su posterior transmisión al DANE Central.	**La información digital se recibe diariamente por cada equipo de trabajo tanto rural como urbano.**	La información digital sobre la **ETAPA 1903** se encuentra en la unidad **YBBarreraM$(\\BGASERVER2\backup$) 2019\MARZO\RECOLECCION** y en los Formatos de **Apoyo de Sistemas PES-030-IN-001-r-001 Versión 01.**
3) Descargar los formularios electrónicos necesarios para el desarrollo del operativo.	**Se efectúa el proceso de descarga diaria de la información por cada recolector.**	**La información digital correspondiente a la ETAPA 1903 se encuentra en la**

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 509 DEL 2018	PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

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 (Relacionar la ubicación de los soportes sin adjuntarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
		unidad YBBarreraM$(\\BGASERVER2\backup$) 2019\APLICATIVOS.
4). Llevar una Bitácora para la investigación donde se reporte la versión y fecha en que se aplicó la Encuesta.	Se efectúa este proceso generando la Bitácora correspondiente a la descarga diaria por Recolector y Supervisor.	La información digital correspondiente a la ETAPA 1903 se encuentra en la unidad YBBarreraM$(\\BGASERVER2\backup$) 2019\MARZO\BITACORA_ENVIOS.
5). Llevar un registro en donde se evidencie la distribución de equipos (DMC), al igual que los que tengan disponibles para cubrir posibles fallas o pérdidas.	Se registra en el formato de asignación de Inventario los dispositivos que fueron entregados con sus respectivas actualizaciones de cambio y modificaciones.	La información reposa en la carpeta de inventario, en los formatos de Soporte de asignación y devolución de inventario entre interventores y contratistas GRF-030-PD-001-r-001.
6) Realizar Backup diario de la información recolectada.	Se realizaron los diferentes Backups diarios según la directriz tanto por supervisor como por recolector.	La información digital correspondiente a la ETAPA 1903 se encuentra en la unidad YBBarreraM$(\\BGASERVER2\backup$) 2019\MARZO\RECOLECCION en la carpeta BACKUPS de cada uno de los recolectores.
7) Enviar diariamente a través del sitio FTP destinado para este fin, o por el canal que le sea indicado la información capturada.	Se efectua este proceso diariamente a través del Buzón FTP de los diferentes equipos de trabajo tanto rural como urbano.	La información digital correspondiente a la ETAPA 1903 se ha depositado en el buzón FTP en la Ruta: /DATOS y los archivos se encuentran en la unidad YBBarreraM$(\\BGASERVER2\backup$) 2019\MARZO\RECOLECCION en la carpeta ENVIOS de cada uno de los recolectores.
8) Apoyar a la coordinación de campo con el control de muestra, mediante un registro claro y actualizado de los cambios de manzana y novedades en la muestra de la GEIH.	Se realiza el proceso de apoyo en los diferentes procesos de actualización de muestra y novedades.	Toda la información correspondiente a la ETAPA 1903 se envía a través de correo electrónico y reposa en los formatos de Novedades PES-GEIH-MDI-001-r-008 también enviados a través del

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 509 DEL 2018	PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

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)
		Buzón FTP en la Ruta /LOGISTICA/GEIH MARCO 2005/AÑO 2019/SEG_NOVEDADES
9) Apoyar la digitación de los formatos de Calidad y de la distribución de cargas de trabajo de los Supervisores.	Se realiza el proceso una vez se finaliza la semana de recolección para lo urbano y la etapa para lo rural.	Toda la información correspondiente a la ETAPA 1903 se envía a través de correo electrónico y reposa en los formatos de Indicadores de Calidad PES-GEIH-GU-001-r-001 también enviados a través del Buzón FTP en la Ruta /LOGISTICA/GEIH MARCO 2005/AÑO 2019/INDI_CALIDAD
10) 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.	Se realizan reuniones para establecer el avance semanal y tomar decisiones que involucren los indicadores de cobertura y oportunidad.	Reuniones de Retroalimentación convocadas para todo el Equipo de Trabajo con el fin de tratar aspectos metodológicos y técnicos del operativo consta en LOS FORMATOS DE LISTA DE ASISTENCIA PDE-040-GU-001-R-001 AYUDAS DE MEMORIA.

* Relaciones las actividades como se describen en el contrato.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica hasta mayo de 2019)

ITEM	ENTIDAD
SALUD	NUEVA EPS
PENSIÓN	PROTECCION
ARL	POSITIVA
	RIESGO (%): 0.522

3.1 RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica a partir de Junio de 2019)

ITEM	VALOR A DESCONTAR (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMMLV. Puede ser superior al 40% Decreto 1273/18	ENTIDAD
SALUD		

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 Versión : 03
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 509 DEL 2018	PERIODO DEL INFORME Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

3.1 RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Aplica a partir de Junio de 2019)		
PENSIÓN		
ARL		RIESGO (%):

CAJA DE COMPENSACION (Aplica a partir de Junio de 2019)			
ITEM	CUBRIMIENTO CAJA DE COMPENSACION	% A DESCONTAR (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMMLV	ENTIDAD
CAJA DE COMPENSACION**	SERVICIOS		
	BENEFICIARIOS		

** Aplica para quien este afiliado a caja de compensación como independiente.

4. LA TOTALIDAD DE SUS INGRESOS MENSUALES ESTÁ EN EL RANGO DE: (Decreto 1273 de 2018, Artículo 3.2.7.5)	
Menor a 4 SMLV	x
Igual o superior a 4 SMLV	
Igual o superior a 16 SMLV	
Igual o superior a 17 SMLV	
Igual o superior a 18 SMLV	
Igual o Superior a 19 SMLV	
Superior a 20 SMLV	

5. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para Informe Final)	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado por concepto de inicio de contrato o pago proporcional	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

6. 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?:
INGRESO BASE DE COTIZACION POR CADA VINCULACIÓN(IBC) ($):	864.640	
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización?	SI____ NO___X__	

7. 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.

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009 **Versión : 03**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **No. 509 DEL 2018**	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2019) Hasta (31/03/2019)

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.

8. ALMACEN (Sólo para Informe Final)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO__

9. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento

Fecha de elaboración: 02/04/2019

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron al (02) del mes de abril de 2019

YEIMY BIBIANA BARRERA M.
37'751.115 de Bucaramanga
Contratista

HUIL YNEC CAMACHO HERNANDEZ
Vo. Bo.
Supervisor(a)

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37751115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YEIMY BIBIANA BARRERA MALDONADO BARRERA MALDONADO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 32A 112-24 EL DORADO	TELÉFONO:	6363518
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4266519538**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993902213

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 138.400
SUBTOTAL:			1	**$ 138.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 108.100
SUBTOTAL:			1	**$ 108.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.600
SUBTOTAL:			1	**$ 4.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 251.100**