DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	**FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4009606 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (08/11/2022) Hasta (18/11/2022)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** ■ **FONDANE** ☐		
Contratista:	**VIVIAN PAOLA BARRIOS VEGA**		
Identificación (CC – NIT):	**CC 1.007.396.460**		
Objeto:	POBREZA_2022_ENCV_TH_TU_OT - Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar recolección urbana de la información de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida - ENCV 2022.		
Valor del Contrato*:	**$ 3.794.620 M/Cte.**		
Plazo:	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de la puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta por dos (2) meses sin exceder el 31 de diciembre del año 2022.		
Pago Número:	3 de 3		
Valor del pago	Honorarios: $ 481.180		
Porcentaje de ejecución física	100%		
N° Registro Presupuestal y fecha	140322 de 09/09/2022		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	12/09/2022		
Modificaciones:	No aplica		
Fecha de Inicio:	**19/09/2022**	**Fecha de Terminación:**	**18/11/2022**
Dependencia:	GIT OPERATIVO SEDE BARRANQUILLA – TERRITORIAL NORTE		
Lugar de Ejecución	BARRANQUILLA		
Supervisor – Cargo:	JORGE DAVID MONSALVE MONTERO - Profesional Universitario Grado 10		

*Debe incluir el valor de las adiciones, si aplica.
**Debe tener en cuenta las prórrogas, si aplica.

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	Evidencia Verificable (Referir la ubicación de los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobre aspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.	Asistí a las actividades de reentrenamiento programados por el Asistente de la encuesta para reforzar los conceptos temáticos, aspectos metodológicos, logísticos, técnicos y tecnológicos los días 19, 20 y 21 de septiembre. En el reentrenamiento se repasó la temática de la encuesta y se reforzó en la aplicación del DMC para el recuento, encuestas, realización de backups, envío de encuestas y diligenciamiento de los formatos operativos.	Listados de asistencia - \\serverbq\4.1.2.OPERATIVA_Barranquilla\2022\DOC_ARCHIVO\412.58_OP_EST\412.58.18_TEMA_CURSO_CALIDAD_DE_VIDA\ECV
2. Encuestar a todas las personas residentes en las viviendas asignadas de los municipios de la muestra, realizando los contactos con los informantes cuantas veces sea necesario para garantizar el diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.	Realicé encuestas a las viviendas asignadas, entregadas al monitoreo de contrato y enviadas a la Supervisora de campo y Apoyo informático, las cuales corresponden a la muestra asignada.	Encuestas finalizadas y enviadas (instances)

DANE INFORMACIÓN PARA TODOS	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 **Versión : 7**
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4009606 DEL 2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (08/11/2022) Hasta (18/11/2022)

3. Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	Asistí a las actividades de reentrenamiento programados por el Asistente de la encuesta para reforzar los conceptos temáticos, aspectos metodológicos, logísticos, técnicos y tecnológicos los días 19, 20 y 21 de septiembre. En el reentrenamiento se repasó la temática de la encuesta y se reforzó en la aplicación del DMC para el recuento, encuestas, realización de backups, envío de encuestas y diligenciamiento de los formatos operativos.	Listados de asistencia - \\serverbq\4.1.2.OPERATIVA_Barranquilla\2022\DOC_ARCHIVO\412.58_OP_EST\412.58.18_TEMA_CURSO_CALIDAD_DE_VIDA\ECV
4. Realizar las revisitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas siguiendo los lineamientos e instrumentos definidos para la recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura esperada en cada municipio correspondiente de la muestra.	Realicé las visitas y revisitas necesarias para lograr tomar las encuestas completas a los hogares y personas de los segmentos asignados.	Resumen acumulado de viviendas hogares y personas: Archivos en gestión electrónicos y físicos
5. Realizar lectura textual de todas las preguntas y diligenciar completa y correctamente las respuestas en el formulario.	Diligencié las encuestas a los hogares asegurando la calidad de la misma con base en la información aportada por el Informante directo; en los casos que se requería, realicé el sondeo de rigor, según lineamientos del manual de conceptos básicos y recolección	Encuestas finalizadas y enviadas (instances). Encuestas corregidas y enviadas.
6. Ubicar a los informantes de los hogares cuando en el desarrollo de la encuesta se hagan cambios de tema y de capitulo, para garantizar la consistencia entre las respuestas de las preguntas	Diligencié las encuestas a los hogares asegurando la calidad de la misma con base en la información aportada por el Informante directo; en los casos que se requería, realicé el sondeo de rigor, según lineamientos del manual de conceptos básicos y recolección	Encuestas finalizadas y enviadas (instances). Encuestas corregidas y enviadas.
7. Informar oportunamente los inconvenientes o novedades que se presenten para la realización de las actividades y que puedan afectar el curso normal del operativo de recolección.	Informé permanentemente al Monitoreo y a la Supervisión de campo sobre las situaciones presentadas en campo, periódicamente sostuve reuniones con el Monitoreo de campo.	No aplica
8. Guardar permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según los lineamientos de la operación estadística y entregar las encuestas completas con la calidad y oportunidad requerida según se indica en los manuales de la operación estadística.	Realicé periódicamente las copias de seguridad de las encuestas realizadas y las almacené en la tarjeta extraíble de la DMC, según lineamientos de la metodología. Entregué para posterior envío por parte del monitor, las copias de seguridad de las encuestas al Apoyo Informático.	Copias de seguridad de encuestas realizadas
9. Presentar los reportes e informes parciales y finales	Presenté la información para el informe de contexto sobre los aspectos claves	Informe de contexto registrado en el formulario en línea

requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la operación estadística.	encontrados durante la recolección y que son relevantes para comprender la situación.	dispuesto por el Supervisor de contrato.
10. Realizar y apoyar las actividades de recuento y sensibilización en caso de que se requiera, teniendo en cuenta las normas que se señalan en la documentación del operativo.	Apoyé en las actividades de sensibilización a los hogares nuevos encontrados en campo o que no fueron con sensibilización efectiva por parte del grupo de Sensibilización Transversal.	No aplica
11. Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de las unidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo en cuenta la precisión mínima establecida.	Utilicé el DMC para la correcta ubicación, a través de las herramientas de georeferenciación dispuestas en el dispositivo. Adicionalmente, apliqué los lineamientos para la georeferenciación de las unidades estadísticas.	Encuestas finalizadas y enviadas (instances)
12. Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Utilicé un lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con las personas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquías al interior del hogar.	Encuestas finalizadas y enviadas (instances) - Formatos de apoyo de sistemas
13. Informar a la supervisión en campo los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos.	Informé permanentemente al Monitoreo y a la Supervisión de campo sobre las situaciones presentadas en campo, periódicamente sostuve reuniones con el Monitoreo de campo.	No aplica
14. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Utilicé los recursos financieros por transporte de manera correcta y efectiva para asegurar el proceso de recolección y las revisitas que se requieran.	No aplica
15. Cumplir cabalmente el Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de la Transmisión de COVID-19 DANE - FONDANE en el marco de normas establecidas por el Gobierno Nacional.	Seguí las medidas preventivas del protocolo de bioseguridad establecido por la entidad y el Gobierno nacional.	No aplica
16. Hacer uso permanente de los	Diligencié las encuestas semanales del	No aplica

canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen.	COVID-19, las veces que el supervisor de contrato lo requirió. Adicionalmente informé las novedades presentadas en campo al Monitor de campo.	
17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	No se desarrollaron otras actividades con el objeto del contrato a solicitud del supervisor del contrato.	No aplica

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**SANITAS EPS**	**Planilla N°** 8864902460 **de** 11/2/2022
PENSIÓN	**PORVENIR**	**Planilla N°** 8864902460 **de** 11/2/2022
ARL	**POSITIVA ARL**	**Planilla N°** 8864902460 **de** 11/2/2022

4. DATOS DEL CONTRATO (Sólo para el último informe)	
Valor inicial	**$ 3.794.620**
Valor total (Incluye adiciones)	**$ 3.794.620**
Valor cancelado o pagado	$ 3.794.620
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	$ 0
Valor por cancelar	$ 0
Saldo por liberar	$ 0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSION?	**SI** ___ **NO** __X_ **Entidad que la reconoció:** N/A	
¿PERTENECE A ALGUN REGIMEN ESPECIAL?	**SI** ___ **NO**___X__	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	**SI**____ **NO**___X__	

6. ESTADO ORFEO

Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI__ NO_X_ se encuentran radicados pendientes a la fecha, para el período objeto del presente informe.

7. ALMACEN (Sólo para el último informe)

Anexar Paz y Salvo Grupo Almacén e Inventarios SI__ NO_X_

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

El periodo del informe del tercer y último pago corresponde al periodo especificado en el informe (11 días), toda vez que el primer y segundo pago correspondió a 19 y 30 días calendarios respectivamente, contados a partir del inicio de la ejecución contractual en cumplimiento a la cláusula de Forma de Pago definida en el contrato.

9. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las

actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha están publicados en el SECOP.

Fecha de elaboración: 28/11/2022

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2022

Vivian Barrios Vega.

VIVIAN PAOLA BARRIOS VEGA
Contratista

Jorge Monsalve

Vo. Bo. JORGE DAVID MONSALVE MONTERO
Supervisor(a)

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2022-11-02, 11:10:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8864902460

Fecha límite de pago: 2022-11-16

GUARDADA 04/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIAN PAOLA BARRIOS VEGA				
Documento	CC1007396460	**Dirección**	CR 17C #40 - 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015995057		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOLEDAD	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007396460	BARRIOS VEGA VIVIAN PAOLA	59	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.000.000	$ 5.300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

10

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

8888649024600000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8864902460(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

NOV 02 2022 16:25:25 RBMDES 9.42

CORRESPONSAL
VARIED JOSHUA DAVID PT
CL 40 18 06

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 002109806 TER: FUA02462
V.ELECTRON Cc
**0189 RECIBO: 003078 RRN: 005943
RECAUDO APRO: 390999

SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 0000000008864902460
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 290.300

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

NOV 02 2022 - 16:25:20
CORRESPONSAL
VARIED JOSHUA DAVID PT
CL 40 18 06
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000006347
FACTURA: 0000000008864902460
VALOR: $ 290.

TOTAL: $ 290