

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión : 7
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.5397127 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (22/09/2023) Hasta (21/10/2023)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	DANE ☒ FONDANE ☐		
Contratista:	LIZETH MARGARITA HERAZO MIRANDA		
Identificación (CC – NIT):	C.C. 1.047.423.481		
Objeto:	POBREZA_2023_ENCIV-TH-TU_OT_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar recolección urbana de información de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida - ENCV 2023, según la muestra asignada y mediante el medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.		
Valor del Contrato*:	\$ 4.492.500 M/Cte.		
Plazo:	El contratista ejecutara 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 superar el 31 de diciembre de 2023.		
Pago Número:	1 de 2		
Valor del pago	Honorarios: \$ 1.650.000 Transporte urbano: \$ 195.000 Otros transportes: \$ 390.000 Manutención: \$ 0 Total: \$ 2.235.000		
Porcentaje de ejecución física	40%		
N° Registro Presupuestal y fecha	137723 de 21/09/2023		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	22/09/2023		
Modificaciones:	No aplica		
Fecha de Inicio:	22/09/2023	Fecha de Terminación:	21/11/2023
Dependencia:	GIT OPERATIVO TERRITORIAL NORTE - Barranquilla		
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 operación estadística, 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 22, 25, 26 y 27 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. Asimismo, asistí a las reuniones de reinducción convocadas por la Asistencia técnica y la Coordinación de campo.	Listados de asistencia - \\serverbq\4.1.2.OPERATIVA_Barranquilla\2023\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	Realicé encuestas a las viviendas asignadas, entregadas al supervisor de campo y enviadas a la Coordinación de campo y Apoyo informático, las cuales corresponden a la muestra asignada.	Encuestas finalizadas y enviadas (instances)

	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión : 7
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.5397127 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (22/09/2023) Hasta (21/10/2023)

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)
requerida de acuerdo con los lineamientos establecidos en el operativo.		
3. Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se le indiquen, para resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas utilizando el sistema de recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura y oportunidad esperada en cada municipio correspondiente de la muestra, teniendo en cuenta los lineamientos metodológicos.	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
4. Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de sus obligaciones) 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 a la Coordinación de campo y/o Supervisor de contrato sobre las situaciones presentadas en campo, periódicamente sostuve reuniones con la Coordinación de campo.	No aplica
5. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de la investigación.	No aplica para este periodo	No aplica
6. 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
7. 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 diariamente, al supervisor de campo, 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 supervisor, las copias de seguridad de las encuestas al Apoyo Informático.	Copias de seguridad de encuestas realizadas
8. 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
9. 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.	Apliqué la georreferenciación por GPS y de forma manual a cada encuesta, atendiendo los lineamientos y la metodología de la operación estadística.	Encuestas finalizadas y enviadas (instances) - Formatos de apoyo de sistemas
10. Cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío de información.	Cumplí con el cronograma del operativo, visitando los segmentos en las semanas en las que fueron asignadas por la Coordinación de campo.	No aplica
11. Hacer uso permanente de los 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.	Diligencé las encuestas semanales del COVID-19, las veces que el supervisor de contrato lo requirió. Adicionalmente informé las novedades presentadas en campo al supervisor de campo.	No aplica
12. Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles	Seguí las medidas preventivas del protocolo de bioseguridad establecido por la entidad y el Gobierno nacional.	No aplica

 DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión : 7
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.5397127 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (22/09/2023) Hasta (21/10/2023)

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)
emergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.		
13. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	No aplica para este periodo	No aplica
14. Apoyar la organización documental y el correcto archivo de toda la documentación generada en la operación estadística.	No aplica para este periodo	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	SALUD TOTAL Planilla N° 9456262971 de 14/09/2023
PENSIÓN	PORVENIR Planilla N° 9456262971 de 14/09/2023
ARL	SURA ARL Planilla N° 9456262971 de 14/09/2023

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

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

6. ESTADO ORFEO Una vez revisado ORFEO a cargo del contratista, se identificó que SI ☐ NO ☒ 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 ☐
8. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por supervisor, sí aplica) El contratista se abstiene de mantener copia personal, parcial o total de la información entregada durante la ejecución del contrato y usarla con fines comerciales, académicos, personales, de intercambio con otras organizaciones públicas, privadas o no gubernamentales.

	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GCO-050-PDT-001-f-002 Versión : 7
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.5397127 DEL 2023	PERIODO DEL INFORME Desde (22/09/2023) Hasta (21/10/2023)

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: 24/10/2023

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los veinticuatro (24) del mes de octubre de 2023



LIZETH MARGARITA HERAZO MIRANDA
Contratista


(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)
JORGE DAVID MONSALVE MONTERO
CC - 1045698634

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

Se certifica que LIZETH MARGARITA HERAZO MIRANDA identificado(a) con CC 1047423481 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

HERAZO MIRANDA LIZETH MARGARITA CC 1047423481																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	
2023-09	2023-09	01409261	9456262971	I	2023-09-14	X																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PORVENIR		17	16%	\$657,334						\$105,200											
EPS		SALUD TOTAL		17	12.5%	\$657,334						\$82,200											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	
2023-09	2023-09	07029342	9457759907	N	2023-10-23	X							C										
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
ARL		ARL SURA		17	0.522%	\$657,334						\$3,500											

Este certificado se expide el día 2023-10-24 a las 03:27.

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

Nº OS: 9415 3942 DO: 0604
Cliente: 11307 PLANILLAS AVAL Aportes RA
Linea Arus Compensar Asopagos Simple N.
Plan

Fecha: 11/09/2023 11:01:47

PAP: 910120

Nombre: LIZETH

Apellido: FRAZ

Nº PLANILLA: 945626297

TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA

NUMERO IDENTIFICACION: CIUDADANA

PERIODO: 104.42.401

Referencia: 945626297 Valor: \$137.00,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

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

para reclamaciones Presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co