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 Y APOYO A LA GESTIÓN No. 1974420 DEL 2020	**PERIODO DEL INFORME** Desde (09/11/2020) Hasta (30/11/2020)

1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	**DANE** ☒ **FONDANE** ☐		
Contratista:	**EVER ENRIQUE BARRIGA ALMENAREZ**		
Identificación (CC – NIT):	**77.011.784**		
Objeto:	**MERCADO_2020_GEIH_URBANA TH_IINT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar recolección y verificación de información faltante de ingresos de la Gran Encuesta Integrada de Hogares GEIH - Marco 2005., por los medios que el DANE disponga, según la muestra asignada. ECO 505**		
Valor del Contrato*:	**2.609.024,00**		
Plazo:	**hasta por dos (2) meses sin exceder el 31 de diciembre del año 2020.**		
Pago Número:	**1 de 2**		
Valor del pago	**Honorarios: $1.236.977** **Comunicaciones: $150.000** **Total $1.386.977**		
Porcentaje de ejecución física	**50 %**		
N° Registro Presupuestal y fecha	**243120 del 07/11/2020**		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	**Póliza N° 85-46-101020426 del 09/11/2020**		
Modificaciones:	No aplica		
Fecha de Inicio:	**09/11/2020**	**Fecha de Terminación:**	**31/12/2020**
Dependencia:	**TERRITORIAL NORTE BARRANQUILLA**		
Lugar de Ejecución	**Valledupar – Cesar**		
Supervisor – Cargo:	**ELKIN JESUS GARCES CARREÑO** **Profesional Especializado 2028 grado 15**		

*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 a ctividades 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)
Asistir al curso de reentrenamiento, dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo, en caso de requerirse.	Asistí al entrenamiento del operativo de recuperación a través de la plataforma MS Teams los 26 días y 28 de octubre.	Listado de asistencia tomada por MS Teams
Encuestar todos los hogares asignados por la supervisión en campo realizando las llamadas que sean necesarias para cumplir a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales y entregar la información diariamente para revisión por parte de la supervisión.	. Realice encuestas a los hogares de los segmentos 1070 1065,1068, 1071, 1116,1066, 1075, 1078, 1081,1129. correspondientes a las etapas 2004, 200519,200520,200521, que Informe al supervisor de campo. las novedades que se presentaron en los segmentos	Formulario web GEIH v3.0 http://encuestaingresos.dane.gov.co/Geih_login
Apoyar en caso de ser requerido la verificación y recolección telefónica, de la información faltante de ingresos de otras ciudades que le asigne el supervisor del contrato o	No fue requerida esta actividad en el periodo de referencia.	No aplica

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las a ctividades 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)
coordinador de campo.		
Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios de la encuesta en el método de Captura que el DANE disponga	Diligencie el formulario web de recuperación apoyándome en el manual de recolección de la encueta GEIH, con el fin de asegurar la calidad de la información	Manual de recolección y conceptos básicos GRAN ENCUESTA INTEGRADA DE HOGARES PES-GEIH-MOT-03 ETAPA 2007
Realizar las correcciones que la supervisión le asigne y realizar las llamadas telefónicas necesarias.	Realice correcciones en las encuestas cuando el supervisor de campo, las solicito. De igual manera realice las llamadas pertinentes.	No aplica evidencia física ni digital
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.	Realice encuestas a los siguientes segmentos.1070, 1065,1068, 1071, 1116,1066, 1075, 1078, 1081,1129. Correspondientes a las etapas 2004, 200519,200520, 200521, que Informe al supervisor de campo. las novedades que se presentaron en los segmentos	No aplica evidencia física ni digital.
Realizar frecuentemente copia de seguridad de la información capturada en el medio de que el DANE disponga.	No fue requerida esta actividad, dado que la captura de la información se hace mediante el aplicativo web.	No aplica evidencia física ni digital.
Resolver las inconsistencias temáticas que se presenten durante el proceso de recolección, teniendo en cuenta los lineamientos dados desde DANE Central y los tiempos dispuestos en el cronograma	Reporte inconvenientes encontrados en el aplicativo con respecto a la temática.	No aplica evidencia física ni digital.
Asistir virtualmente 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.	Asiste virtualmente a reentrenamiento los días 7 y 9 de noviembre a través de la plataforma MS Teams, así como, también a reunión en las oficinas de la sudsede de Dane Valledupar, las cuales fueron requeridas para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación	Listado de asistencia tomada por MS Teams
Garantizar la comunicación permanente por medio alternativos como WEB, teléfono, correos electrónicos, whatsapp, entre	Se llamararon todas las veces requeridas por la supervisora a las fuentes asignadas se logró en lo posible obtener la información requerida para cumplir con la	Hubo control con el formato de Resumen de llamadas acumulados por *segmentos*

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 Y APOYO A LA GESTIÓN No. 1974420 DEL 2020	**PERIODO DEL INFORME** Desde (09/11/2020) Hasta (30/11/2020)

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual*	Actividades realizadas (Descripción cuantitativa y cualitativa de las a ctividades 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)
otros, tanto con los hogares como con los integrantes de equipo de recolección y DANE central.	meta requerida..	CODIGO: PES-GEIH-MDI-002-r-003 VERSIÓN: 01
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por el supervisor del contrato.	En el periodo de referencia el supervisor del contrato no designo actividades adicionales.	No aplica evidencia física ni digital
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.	Presente informes parciales sobre el avance de las actividades designadas, cuando el supervisor del contrato los requirió.	Formato único de informe de actividades y certificados de cumplimiento Codigo:GCO-050-PDT-001-f-002 Version:7
Conocer y dar cumplimiento a lo dispuesto en la circular No. 18 del 31 de agosto de 2020 del DANE " Lineamientos para mantener la operación de la entidad en el marco de las disposiciones nacionales sobre aislamiento selectivo con distanciamiento individual responsable", a la cual se da alcance mediante circular No. 19 de septiembre 7 de 2020.	Cumplí los protocolos de bioseguridad para garantizar la continuidad de la prestación del servicio al DANE, de igual manera reporté mi estado de salud semanalmente.	Circular No. 18 del 31 de agosto de 2020 del DANE https://www.dane.gov.co/files/acerca/Normatividad/circulares/2020/circular-0018-de-2020.pdf Formulario de Auto reporte obligatorio de condiciones de salud y síntomas asociados al COVID-19 https://bit.ly/3pKAK1K

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

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
ITEM	**ENTIDAD**	
SALUD	**EPS SANITAS**	**Planilla N°** 9413301704 **de** 27/11/2020
PENSIÓN	**COLPENSIONES**	**Planilla N°** 9413301704 **de** 27/11/2020
ARL	**SURA**	**Planilla N°** 9413301704 **de** 27/11/2020

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 _x_ Entidad que la reconoció:**

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 Y APOYO A LA GESTIÓN No. 1974420 DEL 2020	PERIODO DEL INFORME Desde (09/11/2020) Hasta (30/11/2020)

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿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.

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.

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)

NO HAY

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: 30/11/2020

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los treinta (30) día del mes de Noviembre de 2020

Ever Enrique Barriga Almenarez
Contratista

Vo. Bo. Elkin Jesús Garcés Carreño
Supervisor(a)

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Resumen del pago

✔ La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	**Aportes en línea**
NIT:	**9999001472382**
Clave de planilla:	**9413301704**
Periodo de pago:	**2020-11**
Fecha de la transacción:	**2020/11/27**
Valor:	**254,900**
Banco:	**NEQUI**
Dirección IP:	**192.168.12.180**
Código único de seguimiento (CUS):	**812943266**

Aceptar

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77011784		BARRIGA ALMENAREZ EVER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 # 38b - 78	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3350529	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	812943266	9413301704	I	2020/12/21	2020/11/27	NEQUI	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900
1	CC	77011784	BARRIGA EVER	X																25-14	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0	No	$254,900
Total	**Afiliados(1)**																					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0		$254,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77011784		BARRIGA ALMENAREZ EVER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 # 38b - 78	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3350529	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	812943266	9413301704	I	2020/12/21	2020/11/27	NEQUI	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900