

Unidad ejecutora	DANE ☒ FONDANE ☐
Tipo de contrato	Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión
Tipo de informe	periódico ☒ Final ☐
Contratista	SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA
C.c	1 095 248 606 de Pasto
Número de contrato	778 del 01/12/2018
Objeto del contrato	GEIH-U- VIGENCIA FUTURA TH - TU - OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Supervisión Urbana y Rural de información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares GEIH, mediante el método de captura móvil DMC, correspondiente a los meses de Diciembre 2018, Enero, Febrero, Marzo y los 7 días de abril de 2019
Supervisor del contrato	PAULO MARCELO ARCINIEGAS CERON
Periodo del informe	FEBRERO 2019

Número de obligación	Descripción de Obligaciones	Actividades desarrolladas o producto*
	Organizar y dirigir la recolección de información en cada uno de los segmentos que le asigne el coordinador de campo, de acuerdo a los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y proximidad a estos	Organicé y dirigí la recolección de información en cada uno de los segmentos asignados por el coordinador de campo, de acuerdo a los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y proximidad a estos
	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 las viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura para ubicar correctamente a los recolectores y asignar equitativamente las viviendas a cada recolector	Realicé el reconocimiento de los segmentos seleccionados según ubicación cartográfica antes de iniciar la actividad de recolección verificando en los formatos establecidos los datos de las viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura para ubicar correctamente a los recolectores y asignar equitativamente las viviendas a cada recolector.
	Efectuar reuniones con el grupo operativo para consolidar información, controlar la cobertura y realizar las observaciones que permitan corregir las inconsistencias detectadas en campo.	Efectué reuniones con el grupo operativo para consolidar información, controlar la cobertura y realizar las observaciones que permitieran corregir las inconsistencias detectadas en campo.

San Juan de Pasto, 28 de Febrero de 2019

Destinatario:

CARMEN ROSA BENITEZ RAYO
Coordinadora Área de Gestión Humana
DANE

Intento de actividades para legalización de comisión o desplazamiento

Documentos anexos:

1) Certificados de permanencia	Si ☒ No ☐	Valor total: \$0
2) Passabordes transporte aéreo	Si ☐ No ☒	
3) Recibos de transporte terrestre	Si ☐ No ☒	
4) Total todos documentos adjuntos	1	

Nombre del funcionario:

SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA

Duración de la comisión:

Del 18 de Febrero al 05 de Marzo

Total días 15.5

Lugar(es) de la comisión:

Municipios San Andrés de Tumaco - Pasto

Objeto de la comisión:

Realizar la supervisión de la información, prestación de soporte temático y operativo al grupo de Encuestadores de la GEIH Rural de la Etapa 1902

Objeto contractual (solo contratistas)

Prestación de servicios técnicos para realizar la Recolección rural de la información de la Gran Encuesta Integrada de Hogares durante las Etapas 1812, 1901, 1902, 1903 de 2019.

Detalle de la comisión

(El registro puede utilizar hojas anexas)

El día 18 de febrero de 2019 en horas de la mañana se realizó desplazamiento al Municipio de San andres de Tumaco por vía terrestre, se realizó presentación en la Alcaldía Municipal con el fin de informar sobre las actividades que se adelantarían en el municipio y también obtener el certificado de permanencia requerido

El día 19 de febrero se realizó recuento segmentos urbanos, el día 20 de febrero se realizó la sensibilización segmentos urbanos. Día 21 de febrero se realizó la recolección del segmento 2002. El día 22 de febrero se realizó la recolección del segmento 2005. El día 23 de febrero se realizó la recolección del segmento 2003. El día 24 de febrero descanso. El día 25 de febrero recolección segmento 2010. El día 26 de febrero se realizó la recolección del segmento 2014. El día 27 de febrero se realizó recolección del segmento 2017. El día 28 de febrero se realizó recolección del segmento 3005. El día 01 de marzo se realizó recolección del segmento 3006. El día 02 de marzo se realizó la recolección del segmento 3007. El día 03 de marzo se realizó desplazamiento a la ciudad de Pasto. Día 04 de marzo se realizó el recuento y recolección del segmento 3001. Día 05 de marzo desplazamiento a Pasto.

DATE

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES

Código: GTM-050-IP-001-006
Versión: 01

Preservación de la evidencia

Preservación ante la pérdida e información del objeto de la evidencia, una vez se
diga y colocar los segmentos. Supervisión en campo, rendir material y evitar
inductores

Apoyos fotográficos

Si ☐ No ☒

Reunión de trabajo de la comisión

Si ☒ No ☐

Supervisión

Vs. Bo. Superior inmediato

KATHERIN HIDALGO
JESAN CATHERINE HIDALGO MEDINA
Coordinadora - Área de la Fiscal
Comisión de la

Paulo Marcelo Arciniegas Cerón
Profesional Universitario

 <small>INFORMACIÓN ESTRATÉGICA</small>	CERTIFICADO DE PERMANENCIA	TERRITORIAL: <u>Suroccidental - Nariño</u>
---	---------------------------------------	--

El Suscrito: Alcalde del Municipio de Tumaco

CERTIFICA:

Que el Señor: Susan Catherine Hidalgo Medina

Portador de la cédula de ciudadanía No. J.085.248.666 de: Pasto
 (Departamento) Nariño

ha permanecido en este municipio durante los días: 18 de Febrero de 2019 al
05 de Marzo de 2019

Cumpliendo Comisión del Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

Fecha del presente certificado:

Tumaco, Marzo de 2019 Pamela Lora Ortiz S. Echebarría
 Profesional Unicas (firma y cargo) 59666-030

 <small>INFORMACIÓN ESTRATÉGICA</small>	OTROS SERVICIOS DE TRANSPORTE Y/O SERVICIOS ESPECIALES	Código: PES-010-FD-001-1-003 Versión: 05
---	---	---

DATOS DEL FUNCIONARIO/A O CONTRATISTA					
Sede, Subsede u Oficina:	PASTO	Fecha del Servicio:	DD 05	MM 03	AAAA 2019
Nombre Completo:	Susan Catherine Hidalgo M.	Número de Identificación:	J. 085 248 666		
Cargo o N° Contrato:	Unicas 59666				

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y/O ESPECIAL			
NOMBRE DEL PROYECTO / INVESTIGACIÓN	TIPO DE TRANSPORTE		
	URBANO	RURAL	☒

SERVICIO DE TRANSPORTE UTILIZADO			
Gua:	Caballo:	Moto:	Colectivo:
☐	☐	☐	☐
Carrua:	Lancha:	Automóvil:	Otro, Cual:
☐	☐	☒	

INDIQUE MUNICIPIO, VEREDA O BARRIO			
ORIGEN		DESTINO	
VEREDA/ BARRIO:	VEREDA/ BARRIO:		
CIUDAD O MUNICIPIO: PASTO	CIUDAD O MUNICIPIO: Tumaco		
DEPARTAMENTO: Nariño	DEPARTAMENTO: Nariño		
Hora de Inicio:	Hora Final:	Valor del Servicio: \$ 960.000	
Distancia Aproximada en Kilómetros:			
Observaciones: se cancela el vehiculo el servicio, tiempo, modelo 1989, placas AAA 150 de murando valle por servicios prestados			

DATOS DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
Nombre Empresa o Persona:	Cédula o NIT:	Teléfono:
Unicas Eucora	2747-209	3003566134
Dirección:	Correo Electrónico:	
Ca 25 Sur 52 cd. Copac Santo Isidro	carroceria G. m. l. com	

<u>José Pile</u> <small>Firma Quien Presta el Servicio</small>	<u>Susan Catherine Hidalgo</u> <small>Firma de Funcionario/a o Contratista</small>	<u>Marcelo Acero y C</u> <small>Firma Encargado/a Supervisión del Contrato o jefe/a inmediato</small>
---	---	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085248666
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA HIDALGO MEDINA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CRA 24 5SUR-52 EDIFICIO CAFIBE	TELÉFONO:	7293800
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4265446359		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERÍODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993269470	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 132.500
SUBTOTAL:					1	\$ 132.500
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 103.600
SUBTOTAL:					1	\$ 103.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 4.400
SUBTOTAL:					1	\$ 4.400

TOTAL PAGADO:	\$ 240.500
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085248666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA HIDALGO MEDINA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CRA 24 5SUR-52 EDIFICO CAFIBE	TELÉFONO: 7293800
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:	4268390729	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	14	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993554984
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4265446359	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2019/02/08

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 127.700
SUBTOTAL:					1	\$ 127.700
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 99.700
SUBTOTAL:					1	\$ 99.700
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 4.200
SUBTOTAL:					1	\$ 4.200

TOTAL PAGADO:	\$ 231.600
----------------------	-------------------