

HOJA DE VIDA DEL INDICADOR

Objetivo del formulario: caracterizar los indicadores producidos por la entidad o dependencia, para satisfacer las demandas de información de los niveles nacional y subnacional.
Los datos registrados en este formulario servirán de insumo para la Línea Base de Indicadores que se construye en el marco del Plan Estadístico.

MÓDULO A. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO

1. Nombre de la entidad: Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

2. Director de la entidad: _____

3. Dirección de la entidad: Edificio Murillo Toro - Cra. 8 # entre Calles 12 y 13

4. Nombre de quién suministra la información: _____

5. Cargo: _____

6. Teléfono: +57 601 344 34 60

7. Correo electrónico: minticresponde@mintic.gov.co

8. Nombre de la dependencia: _____

9. Proceso: _____

10. Responsable del reporte: _____

MÓDULO B. CARACTERIZACIÓN DE INDICADORES DISPONIBLES

Temática del indicador: Comunicaciones
Código del indicador: 1311.

1. **Nombre del indicador:** Tráfico de voz en minutos de proveedores de redes y servicios móviles

2. **Objeto del indicador.** Medir el Tráfico de voz en minutos de redes y servicios móviles por proveedor.

3. **Descripción del indicador.** El indicador presenta el tráfico de voz expresado en minutos de de redes y servicios móviles por proveedor.

4. **Fórmula de cálculo del indicador.** $ITMp = \Sigma \text{tráfico de voz por proveedor}$

5. **Identifique las variables para el cálculo del indicador.**

Variables	Fuente de datos para la variable (operación estadística o registro administrativo)	Entidad responsable
a. <u>Minutos por proveedor de redes</u>	<u>Registro Administrativo(Reporte HECAA)</u>	<u>MinTIC</u>
b. <u>Servicios móviles</u>	<u>Registro Administrativo(Reporte HECAA)</u>	<u>MinTIC</u>
c. _____	_____	_____
d. _____	_____	_____

6. **Unidad de medida del Indicador.** Millones de minutos

7. Nivel de desagregación geográfica que produce el indicador.

a.	Nacional	<input checked="" type="checkbox"/>	
b.	Regional	<input type="checkbox"/>	*Cuáles: _____
c.	Departamental	<input checked="" type="checkbox"/>	*Cuáles: _____
d.	Área metropolitana	<input type="checkbox"/>	*Cuáles: _____
e.	Municipal	<input type="checkbox"/>	*Cuáles: _____
f.	Localidad /Comuna	<input type="checkbox"/>	*Cuáles: _____
g.	Cabecera, centros poblados y rural	<input type="checkbox"/>	*Cuáles: _____

8. Desagregación temática del indicador.

- a. Minutos por proveedor
- b.
- c.

9. Período en el cual se cuenta con información del indicador.

Desde		Hasta	
	2017		2024
Mes	Año	Mes	Año

10. Frecuencia de medición.

a.	Diaria	<input type="checkbox"/>	
b.	Semanal	<input type="checkbox"/>	
c.	Mensual	<input type="checkbox"/>	
d.	Bimestral	<input type="checkbox"/>	
e.	Trimestral	<input checked="" type="checkbox"/>	
f.	Semestral	<input type="checkbox"/>	
g.	Anual	<input type="checkbox"/>	
h.	Otra	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____
i.	No se difunde	<input type="checkbox"/>	

11. Medio de visualización en los que se encuentra disponible los resultados del indicador.

a.	Formato Excel	<input type="checkbox"/>	
b.	Formato PDF	<input checked="" type="checkbox"/>	
c.	Imágenes o tablas estáticas	<input type="checkbox"/>	
d.	Imágenes o tablas interactivas	<input checked="" type="checkbox"/>	
e.	Mapas interactivos	<input type="checkbox"/>	
f.	Otro medio	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____

12. Medio de Difusión del indicador.

a.	Página web	<input checked="" type="checkbox"/>	
b.	Medio físico	<input type="checkbox"/>	
c.	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	
d.	Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____

MÓDULO C. OBSERVACIONES

En este espacio relacione las aclaraciones que considere pertinentes sobre la información recolectada.