FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 4 de 5 Contrato 778

Certifico que: **SUSAN CATHERINE HIDALGO MEDINA**

Identificado Con **CC No. 1.085.248.666 de Pasto**

En desarrollo del contrato No. 778 de 2018, ha prestado a satisfaccion de la entidad el servicio de : VIGENCIA FUTURA MERCADO_GEIH_R_TH_TU_MN_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Supervisión Rural-Urbana a la recolección de información en la ruta asignada, de la Gran Encuesta Integrada de Hogares GEIH - durante los meses de diciembre 2018, enero, febrero, marzo, y hasta el 7 de abril de 2019.

Registro Presupuestal Nro. 118 de fecha 14 de Enero de 2019

El lugar de ejecución para el período objeto de cobro, es la ciudad de: Pasto

Correspondiente al periodo: 01 de Marzo de 2019 al 31 de Marzo de 2019

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

1.- Asistií y aprobé el curso entrenamiento y dominé los conceptos temáticos y operativos impartidos en el curso. 2.- Organicé y dirigí la recolección de la información en cada uno de los segmentos que le asigne la Coordinación de Campo, de acuerdo a la
los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y la proximidad de éstos. 3.- 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 número de viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura, para ubicar correctamente a los recolectores y asignar equitativamente las viviendas a cada recolector. 4.- Identifiqué durante el barrido de los segmentos las novedades cartográficas y las reporté a la Coordinación de Campo. 5.- Consolidé la información con el grupo de recolección, controlé la cobertura y realicé observaciones que permitan corregir las inconsistencias detectadas en campo. 6.- Garanticé la cobertura, del universo de estudio, así como el contenido y calidad de la encuesta en los municipios y segmentos de la ruta asignada.

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de Pasto y Cali.

El valor del pago es por Servicios/Honorarios	**$1,441,100.00**
Transportes	**$82,500.00**
Gastos de Manutención	**$986,000.00**
Otros	**$900,000.00**
Valor Total	**$3,409,600.00**

ANEXOS

Comprobante de pago de Seguridad Social

EN MI CONDICIÓN DE ENCARGADO DE CONTROL Y VIGILANCIA DEL CONTRATO EN MENCIÓN, CERTIFICO QUE DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS AQUÍ MENCIONADOS Y CERTIFICO QUE HE REALIZADO LA VERIFICACIÓN DE LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y SE ANEXA COMO COMPROBANTE DE PAGO LA PLANILLA RESPECTIVA AL INFORME PRESENTADO.

Dado en Pasto ,el 01 de Abril de 2019 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: PAULO MARCELO ARCINIEGAS CERON

Cargo: PROFESIONAL

EXT: 314