P→ $9.000000
TO 183
P→ 234 B→ $4'500.
D

Rad 1747818

Inv

FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 **de** 2 **Contrato** 891

Certifico que: **GINA ALEJANDRA DIAZ BERNAL**

Identificado Con **CC No. 24338466 de MANIZALES**

En desarrollo del contrato No. 891 de 2018 , ha prestado a satisfaccion de la entidad el servicio de : CSDM-CNPV-TH Prestación de servicios profesionales para realizar las actividades derivadas del desarrollo de los convenios suscritos con las organizaciones Afrocolombianas en el marco del Censo Nacional de Población y Vivienda.

Registro Presupuestal Nro. 4448 de fecha 27 de Agosto de 2018

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

Correspondiente al periodo: Por Producto*

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

Presento el informe de seguimiento a la ejecución de los convenios suscritos con organizaciones afrocolombianas para el desarrollo del operativo del CNPV.

Fecha de presentación del informe el 14 de septiembre de 2018.

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de la Dirección de Censos Y Demografía.

El valor del pago es por Servicios/Honorarios **$4,500,000.00**

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 Bogotá D.C., el 14 de Septiembre de 2018 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Astrid Hernández

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: ASTRID MARIA ZORAIDA HERNANDEZ ROMERO

Cargo: Asesor 1020-08

EXT: 3931

14 SEP 2018
11:59

Nancy

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: GCO-020-PD-001-r-009
		VERSIÓN:01

Unidad ejecutora	**DANE** [X] **FONDANE** [ ]
Tipo de contrato	Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión
Tipo de informe	**periódico** [X] **Final** [ ]
Contratista	Gina Alejandra Díaz Bernal
C.c.	24.338.466
Número de contrato	891 del 27/08/2018
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para realizar las actividades derivadas del desarrollo de los convenios suscritos con las organizaciones Afrocolombianas en el marco del Censo Nacional de Población y Vivienda.
Supervisor del contrato	ASTRID MARIA ZORAIDA HERNANDEZ ROMERO
Periodo del informe	Agosto-Septiembre

Número de obligación*	Descripción de Obligaciones	Actividades desarrolladas o producto**
1	Brindar soporte técnico y administrativo a la Dirección de Censos y Demografía en el seguimiento a los convenios suscritos con las organizaciones Afrocolombianas en el marco del desarrollo del CNPV.	1. Se apoyó la revisión de los informes técnicos presentados por las siguientes organizaciones en el marco de los convenios de Asociación: a. RAIWOFD b. ASO MANOS NEGRA c. ASOPACIFICO 2. Organización y participación en comités de seguimiento con las siguientes organizaciones: a. RAIWOFD: Comité del 29 de agosto de 2018. b. ASO MANOS NEGRA: comité del 15 de agosto de 2018. c. ASO MANOS NEGRA: comité del 10 de septiembre de 2018. d. ASOPACIFICO: Comité del 03 de septiembre de 2018.

		3. Participación en reuniones internas para revisión de cumplimiento de los convenios de Asociación: a. 10 de septiembre de 2018: AICOLD b. 10 y 13 de septiembre de 2018: ASO MANOS NEGRA. 4. Se realizó seguimiento a la ejecución de los convenios de Asociación con las organizaciones Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras. **Producto:** Matriz de seguimiento a la ejecución de los convenios suscritos con organizaciones afrocolombianas para el desarrollo del operativo del CNPV.
2	Realizar el trámite y control sobre las cuentas de cobro y facturas generadas por los prestadores de servicios de los contratos celebrados.	1. Se realizó solicitud de Modificaciones y trámites ante FONADE para los siguientes convenios de Asociación: a. Prorroga No. 2 al convenio 2180695-ASO MANOS NEGRA b. Prorroga No.3 al convenio 2180823-ASOPACIFICO c. Prorroga No.3 2180822-FECCOVA 2. Se tramito los desembolsos en el marco de los siguientes convenios de asociación: a. 2180695-ASO MANOS NEGRA: 3 desembolso b. 2180671-RAIWOFD: 3 desembolso c. 2180823-ASOPACIFICO: 6 desembolso.

*** Número de la obligación prevista en la cláusula de obligaciones especificas del contrato, que se relaciona con la actividad que especifica en la siguiente columna. Relacione solo aquellas obligaciones que tuvieron algún desarrollo en el periodo del informe. **relaciones las actividades realizadas durante el periodo del presente informe o producto si aplica.**

Anexo al presente informe de actividades la(s) planillas de seguridad social N° **30065421** del mes **Septiembre,** con fecha de pago **13/09/2018**
Fecha de elaboración del informe: **14 de Septiembre de 2018**

Nombre del contratista: **GINA ALEJANDRA DÍAZ BERNAL**
Identificación: **24.338.466** expedida en **Manizales**

Visto Bueno Supervisor
Nombre: **ASTRID MARIA ZORAIDA HERNANDEZ ROMERO**
Cargo: **Asesora 1020-08**