FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 de 3 Contrato 660

Certifico que: **YACENIA LEAL CABRERA**

Identificado Con **CC No. 32671936 de BARRANQUILLA**

En desarrollo del contrato No. 660 de 2018, ha prestado a satisfaccion de la entidad el servicio de : POBREZA_ENCV_TH_MN_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar Supervisión Rural en la recolección rural de información en la ruta asignada, de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2018, para la ciudad de Barranquilla y los municipio de Baranoa, Malambo, Polonuevo, Ponedera, Puerto Colombia, Tubará, Baranoa, Sabanalarga, Usiacurí, Repelón, Sabanalarga, Campo de La Cruz, Candelaria, Manatí, Santa Lucía, Suan, Galapa, Juan de Acosta, Luruaco, Luruaco, Piojó en el departamento del Atlántico ECO 333.

Registro Presupuestal Nro. 1196 de fecha 16 de Octubre de 2018

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

Correspondiente al periodo: 16 de Octubre de 2018 al 31 de Octubre de 2018

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

El Contratista cumplió a satisfacción con la cobertura sobre el 32% de la muestra asignada para la ENCV en el área rural de Barranquilla. De igual forma diligenció y entregó debidamente los formatos de control: Resumen Acumulado de Viviendas, Hogares y Personas, Informe Diario del Supervisor de Campo, Reentrevistas. Cumplió con la entrega periódica de la información recolectada en campo. Los Segmentos trabajados en el período de referencia fueron los siguientes: 3001, 3002, 3003, 3004 de Piojó.

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de

El valor del pago es por Servicios/Honorarios **$720,555.00**

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 Barranquilla ,el 15 de Noviembre de 2018 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: CONSUELO MARIA BARRIOS PADILLA

Cargo: Profesional Universitario 2044-11

EXT: 118