FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 de 3 Contrato 653

Certifico que: **ANGELIE MARCELA FIALLO FERNANDEZ**

Identificado Con **CC No. 1007739997 de Cartagena**

En desarrollo del contrato No. 653 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 Cartagena y los municipios del Departamento de Bolivar ECO 333.

Registro Presupuestal Nro. 1216 de fecha 16 de Octubre de 2018

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

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

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

Asistió y aprobó el curso de entrenamiento y dominó los conceptos temáticos y operativos impartidos en el curso. Organizó y dirigió la recolección de la información en cada uno de los segmentos que le asignó el Coordinador de Campo, de acuerdo a los municipios de la muestra asignada, teniendo en cuenta las vías de acceso y la proximidad de éstos. Realizó el reconocimiento de los segmentos seleccionados según ubicación geográfica antes de iniciar la actividad de recolección verificando en los formatos establecidos los datos de números de viviendas seleccionadas, cantidad de hogares y nomenclatura, para ubicar correctamente a los recolectores y asignó equitativamente las viviendas a cada recolector. Efectuó reuniones con el grupo del operativo para consolidar la información, controlar la cobertura y realizar las observaciones que permitieron corregir las inconsistencias efectuadas en campo. Garantizó la cobertura (32%), del universo de estudio, así como el contenido y calidad de la encuesta en los municipios y segmentos de la ruta asignada. Dio buen manejo a los recursos financieros que se le asignaron durante la ejecución del operativo y presentó los soportes respectivos para su legalización. Brindó el soporte temático y operativo que el grupo de encuestadores requirió durante su trabajo de campo. Siguió permanentemente las instrucciones dadas por el Coordinador de Campo y apoyó en la organización del operativo. Orientó el proceso de levantamiento de la información en el perímetro asignado en lo relacionado con las actividades de aplicación de las encuestas, teniendo como base la muestra asignada. Realizó el diligenciamiento en campo del formato de resumen acumulado de viviendas, hogares y personas por segmentos, informe diario del supervisor de campo por cada encuestador y entregó la información al Coordinador de Campo del operativo. Realizó la sensibilización con los hogares que fueron a encuestar, las autoridades, las organizaciones cívicas, o los resguardos donde se estuvo aplicando la encuesta según los municipios asignados en la muestra. Realizó el barrido total de las áreas que diariamente le asignó el Coordinador de Campo, manteniendo y cumpliendo el cronograma operativo previamente establecido. Veló por el correcto ingreso de los datos en los dispositivos móviles de captura DMC y realizó en campo el back-up y encriptación de la información capturada por los encuestadores.
A la entrega del 32% de la cobertura verificada con base en la información entregada a DANE Central.

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de

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

FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 de 3 Contrato 653

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 Cartagena ,el 22 de Noviembre de 2018 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: ALICIA ELENA ACOSTA HERNANDEZ

Cargo: Profesional Universitario 2044-07

EXT: 3508