FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 2 de 3 Contrato 651

Certifico que: **KAREN DE JESUS LUNA CHICO**

Identificado Con **CC No. 1047394227 de Cartagena**

En desarrollo del contrato No. 651 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 Bolívar. ECO 333

Registro Presupuestal Nro. 1214 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: Noviembre de 2018

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

Durante el período del 1 al 30 de Noviembre de 2018 la contratista Organizó y dirigio la recolección de la información en cada uno de los segmentos 3001-3002-3004-3005-3006-3007-3008 en el municipio de Mompos, En los segmentos 3001-3002-3003-y 3004 del Municipio de San Fernándo, En los segmentos 3001-3002-3003-y 3004 del Municipio de Margarita y En los segmentos 3002-3003-y 3004 del Municipio de Barranco de Loba, teniendo en cuenta las vías de acceso y la proximidad de éstos. Realizo 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 asignar 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 permitan corregir las inconsistencias efectuadas en campo. Garantizo 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 presento los soportes respectivos para su legalización. Brindo 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 apoyo en la organización del operativo. Oriento 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. Realizo 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 entregar la información al Coordinador de Campo del operativo. Realizo la sensibilización con los hogares que se van a encuestar, las autoridades, las organizaciones cívicas, o los resguardos donde se esté aplicando la encuesta según los municipios asignados en la muestra. Realizo el barrido total de las áreas que diariamente le asigne el coordinador de campo, manteniendo y cumpliendo el cronograma operativo previamente establecido. Velo por el correcto ingreso de los datos en los dispositivos móviles de captura DMC y realizo en campo el back-up y encriptación de la información capturada por los encuestadores.Cumpliendo con el 93% de la información verificada y enviada a DANE Central.

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de Supervisión y control

El valor del pago es por Servicios/Honorarios	**$1,441,100.00**
Transportes	**$713,456.00**
Gastos de Manutención	**$1,428,000.00**
Valor Total	**$3,582,556.00**

FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 2 de 3 Contrato 651

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 04 de Diciembre 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: 3511