FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 de 4 Contrato 959

Certifico que: **LILIANA CORTES MONROY**

Identificado Con **CC No. 40991059 de San Andres**

En desarrollo del contrato No. 959 de 2018, ha prestado a satisfaccion de la entidad el servicio de : VIGENCIA FUTURA PRECIOS IPC_ICCP_ICCVP_ICTC_ICTCP_ICESP_PPA_TH_TU_OT Prestación de servicios de apoyo a la gestión para tomar la información de precios, cantidades, especificaciones, aplicación de novedades técnicas y observaciones que justifiquen las variaciones de precios de las diferentes canastas de los índices de precios y costos, garantizando que cada cotización cumpla los parámetros requeridos y que contenga las especificaciones estandarizadas para cada artículo y de esta manera cumplir con la calidad que necesita la información dentro de los cronogramas establecidos. Para la ciudad de San Andres ECO 413.

Registro Presupuestal Nro. 166318 de fecha 04 de Diciembre de 2018

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

Correspondiente al periodo: Diciembre De 2018

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

Realizo y aprobo curso de entrenamiento para la nueva contratacion durantes los dias del 20 al 23 Noviembre aprobando satisfactoriamente; Elaboro la programación para el mes de Diciembre para un total de 119 fuentes programadas a la zona 22; trabajo de acuerdo al siguiente cronograma arriendo 15 Diciembre; SPD 14 Diciembre,; Recoleccion MO hasta el 18 de Diciembre; y fuentes hasta el 21 de Diciembre; cierre de mes el 28 de Diociembre, cumpliendo con la carga de trabajo teneindo una cobertura detallada asi: semana 1: 35.57%; semana 2:67.96%, semana 3:98.66%, semana 4:100%; durante el mes de Diciembre entrevisto a los informantes y tomo los precios en DMC con la información diligenciada FUR y planilla de firmas; durante el mes de Diciembre se realizo la recolección de 1.700 articulos con un total de 119 fuentes;recupero las cotizaciones salientes , realizo inclusion de 35 articulos nuevos; Indago a las fuentes sobre las variaciones y justificó en las observaciones en FUR y DMC; entrego la programacion, listado de dirmas y FUR correctamente diligenciados y oportunamente y cumplio la recolección con calidad; Cumplió diariamente con la entrega de a DMC para las cargas y descargas de la información según los lineamientos establecidos o las instrucciones enviadas por DANE central, con el fin de no afectar la cadena de procesos productivos en calidad y oportunidad. Realizo la revisión de los mensuales observados impresos del mes de Diciembre proceso contra los formularios anteriores verificando que los formularios pre diligenciados contenga toda la información. Hizo los cálculos el mismo día de la recolección en FUR y DMC correctamente diligenciados y planilla o archivos de cálculos, y lo entrego al recolector y posteriormente este al analista; Registro en la planilla de firmas la fecha nombre completo de la persona que brinda de la información e hizo diligenciar la firma para tener evidencia de las visitas a las fuentes. realizó la georreferenciación de las fuentes establecidas, cumplió con todas las labores designadas por el supervisor del contrato.

VALOR TRANSPORTE= TRANSPORTE URBANO+ OTROS TRANSPORTE: $ 187.500+ $ 60.000 = $ 247.500

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina del Interventor.

El valor del pago es por Servicios/Honorarios	**$1,177,400.00**
Transportes	**$247,500.00**
Valor Total	**$1,424,900.00**

FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 de 4 Contrato 959

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 San Andres ,el 31 de Diciembre de 2018 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: ALTICA MARIA ACOSTA MENDEZ

Cargo: Profesional univeristario 2044-08

EXT: 3538