FORMATO No. 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DANE [X] **FONDANE** [ ]

Pago No. 1 de 2 Contrato 105

Certifico que: **GUSTAVO ADOLFO SALAZAR ESCOBAR**

Identificado Con **CC No. 1061708378 de Popayán -Cauca**

En desarrollo del contrato No. 105 de 2019, ha prestado a satisfaccion de la entidad el servicio de : TECNOLOGIA_EDIT_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar los procesos operativos de presentación de la encuesta, asistencia en la captura de la información a las fuentes, crítica, codificación y digitación de la información de la Encuesta de Desarrollo e Innovación Tecnológica EDIT 2017 - 2018, en las empresas del sector industria manufacturera de acuerdo al directorio asignado.

Registro Presupuestal Nro. 308 de fecha 14 de Febrero de 2019

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

Correspondiente al periodo: 18 de Febrero de 2019 al 17 de Marzo de 2019

En desarrollo del mismo, el contratista presentó:

- Asistio y aprobó el curso de entrenamiento y manejo de los conceptos temáticos impartido los días 18,19,20,21 de Enero de 2019.
- Se realizó la presentación de la investigación a las fuentes y se les di a conocer el funcionamiento del formulario de la EDIT Industria el día 18 de Febrero de 2019
- Se realizó la revisión y verificación de la información enviada por 26 fuentes
- Se realizó la crítica de la información suministrada por 16 fuentes según la metodología y cronograma de la investigación
- Se informó sobre la situación presentada con las fuentes 6767, 620482, 620509 los cuales son no han distribuido debido a que son novedad y 843666 la cual aún no ha distribuido.

Los informes entregados reposan en el archivo de la Oficina de

El valor del pago es por Servicios/Honorarios	**$1,347,420.00**
Transportes	**$75,000.00**
Valor Total	**$1,422,420.00**

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 Popayan ,el 20 de Marzo de 2019 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

Firma

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: DAISSY MERCEDES SEVILLA ANACONA

Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2244-06

EXT: 8331084